

事前健康アンケート

要提出

(旅行当日にご提出願います)

このたびは、HBCトラベル企画のツアーにお申し込みいただき、誠にありがとうございます。

ご旅行当日に事前健康アンケートの提出が必須となります。当日の朝検温し(体温は下記1. に記入願います)、必要事項をご記入の上、ご持参ください。

なお、旅行期間中は、ご自身で体調管理をお願いいたします。

これは、厚生労働省が「新型コロナウイルス感染症が疑われる方へ」として示しているものをもとに作成しています。

本紙をご持参できない場合、ご旅行のご参加をお断りさせていただく場合があります。

1. 旅行当日朝の体温を教えてください。 _____ 度
2. 息苦しさ(呼吸困難)の症状はありますか。 ない ある
3. 強いだるさ(倦怠感)の症状はありますか。 ない ある
4. 重症化しやすい方(高齢者、糖尿病、心不全、呼吸器疾患(慢性閉塞性肺疾患などがある方)、透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤などを用いている方で、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状はありますか。 ない ある
※重症化しやすい方の条件に当てはまる方のみお応えください。
5. 上記の「重症化しやすい方」では無い方へ、次の項目にチェックしてください。
4日以上続く発熱や咳など比較的軽い風邪の症状はありますか。
(解熱剤などを飲み続けなければならない方も同様です) ない ある
6. 14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされた国・地域等への渡航経験並びに当該在住者との濃厚接触はありますか。 ない ある

【確認事項】 ※必ずご確認ください

- ①上記の症状が「ある」場合は、参加を控えるようお願いいたします。
- ②せきやくしゃみ鼻水などにより、他の旅行者に迷惑を掛ける可能性があるかと判断した場合、旅行参加をお断りさせていただきますので、予めご承知おきください。
- ③旅行期間中、毎日検温させていただきます。発熱が確認された場合、参加をご遠慮いただきます。
- ④旅行期間中はマスクの着用など、お客様ご自身で感染症予防対策をおねがいします。
- ⑤バス車内には手指消毒用アルコール消毒液を設置いたしますのでご利用ください。

氏名 _____

(ご記入ありがとうございました。当日ご持参願います)

※この個人情報は、安全かつ円滑な旅行の実施にのみ使用するものであり、それ以外の目的では使用いたしません。