

住民用

フェリーみしまご乗船のお客様へ

新型コロナウイルス感染症対策についてご協力ください。

三 島 村 長
フェリーみしま船長

**乗船2週間前からの健康観察手帳もしくは健康観察票の
提示をお願いします。**

質問1：下記に該当する方は、ご乗船をご遠慮いただきますようお願いいたします。

◆過去2週間以内に、新型コロナウイルス感染者または感染が疑われる方（保健所や医療機関等の指示によりPCR検査中や検査予定の方等）との接触がありましたか？

はい いいえ

質問2：直近2週間の健康観察の結果、以下に該当する症状はありませんでしたか？**健康観察手帳もしくは健康観察票を提示して下さい。**

- 咳や鼻水などの風邪症状や微熱を含む発熱はなかった。
- 味覚・嗅覚障害（味やにおいを感じない）はなかった。
- 強いだるさや息苦しさはなかった。

〈確認者記載欄〉
健康観察記録の提示
有 ・ 無

お名前 _____ (_____ 歳) (男 ・ 女)

居住先 (竹島 ・ 硫黄島 ・ 大里 ・ 片泊)

体温 : 確認済み

検温者 : (_____)