

住民以外

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表の提示をお願いします。

質問1：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

※入島後に濃厚接触者(接触状況を調査の上、保健所が判定します。濃厚接触の定義はマ
スクなしの状態¹で15分以上の手の届く距離で会話があった場合)であることが判明した場
合、島内で2週間の移動制限並びに待機が必要になります。

質問2：今回の乗船目的について教えてください。

-
- 仕事
-
- 帰省
-
- 観光

-
- 研修 ()

〈確認者記載欄〉

確認書類：ワクチン接種済証 ()

：PCR結果 ()

質問3：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)

居住地 (鹿児島県 ・ 県外からお越しの方) 県)

県外からお越しの方はいつ鹿児島に入られましたか？ (月 日)

行先 (竹島 ・ 硫黄島 ・ 大里 ・ 片泊)

宿泊先(宿名・飯場名) ()

体温 : 確認済み

検温者 : ()