

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です。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（冒険ランド等）

〈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：（ ）