

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。観光目的の方は
ワクチン3回目接種終了、もしくは2回目接種から6か月以内が条件です。**

質問1：PCR検査結果とワクチン接種歴について記載してください。

◆乗船前3日以内にPCR検査を受けて結果は陰性でしたか？

検査日（ 月 日 ） 陰性

◆ワクチン接種は3回目を終了していますか？

はい 3回目接種日（ 年 月 日 ） いいえ



◆2回目接種終了から6か月以内ですか？

はい

2回目接種日（ 年 月 日 ）

質問2：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3：過去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)

行 先 (竹島 ・ 硫黄島 ・ 大里 ・ 片泊)

宿泊先（宿名）()

体温 : 確認済み

検温者 : ()