

**健康診断を受診される皆様へ**  
**新型コロナウイルス感染拡大防止についてお願い**

公益財団法人 富山県健康づくり財団  
 富山県健康増進センター  
 富山市蜷川 373  
 TEL076-429-7575

○感染拡大防止のため、次の項目に該当する場合は受診できません。  
 該当するものがないか☑をお願いします。

受診の際はこの用紙をお持ちください。

氏名 _____	はい	いいえ
37.4℃以上の発熱がある。または平熱より高い体温である。(健診前2週間以内の発熱含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
咳、のどの痛み、倦怠感等の風邪症状、または下記の症状がある。 【呼吸困難、咽頭痛、鼻汁、鼻閉、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気、嘔吐等】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
味・においがしない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4週間(※)以内に海外渡航歴がある。およびそれらの方と接触歴がある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2週間以内に緊急事態宣言発令地域へ往来がある。およびそれらの方と接触歴がある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある方と接触歴がある。 *PCR検査をされた方や待機期間内の方含む	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(※)〈緊急事態宣言解除後〉の場合 2週間以内に海外渡航歴がある。およびそれらの方と接触歴がある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 富山県健康増進センター感染対策指針より(2020年5月26日施行) -

○また、健診を実施するにあたり、以下の取り組みにご協力をお願いいたします。  
 これにより健診時間の遅延が発生することがございます。

- |                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| ◆ 不織布マスクの着用                         | ◆ 受付前の検温と健康状態の調査   |
| ◆ 受診前後の手洗い・消毒                       | ◆ 健診場所の換気(入口、窓の開放) |
| ◆ 検査機器の消毒                           | ◆ バス内の人数制限         |
| ◆ 受付前、会場内でも距離を保ってお待ちください            |                    |
| ◆ 混雑状況により、受付を一時中断する場合もございます         |                    |
| ◆ 医師の診察での触診・聴診は必要時のみ行います            |                    |
| ◆ スタッフは必要に応じてフェイスシールドや簡易防護服を着用しています |                    |

～今後の状況により変更する場合がありますが、ご理解・ご協力をお願いいたします。～

受診に際して不明な場合は職場担当者様にご相談ください。