

新型コロナウイルス感染症に関する確認票

健診日当日にご記入下さい

該当する項目に○印をお願い致します。1～7の項目について「はい」に○のある方は感染リスクの度合いに応じて健診の延期または一部の検査が中止になる場合があります。

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| 1から5に該当する方は来院せず、9時以降お電話で日程変更をお願いします。 | | |
| 1 | のどの痛み、咳、頭痛などの風邪症状、臭いや味がわからない | はい・いいえ |
| 2 | 37.5℃以上の発熱があった（健診前2週間～本日） | はい・いいえ |
| 3 | 新型コロナウイルス治療後1ヶ月以内である | はい・いいえ |
| 4 | 健診の2週間以内に国外への渡航歴がある | はい・いいえ |
| 5 | 2週間以内にクラスターの発生した施設内へ入るまたは利用した | はい・いいえ |
| 6に該当する方はお電話で受診可能か確認をお願いします。 | | |
| 6 | 2週間以内に新型コロナウイルス感染症患者・濃厚接触者との接触歴がある（同居者・職場内での発熱を含む） | はい・いいえ |
| 7に該当する方は、胃カメラ・肺機能・結果説明・保健指導は中止となります。 | | |
| 7 | 2週間以内に会食で飲食店、またはカラオケ等の商業施設を利用した | はい・いいえ |
| 新型コロナウイルスワクチン接種について 接種未 ・ 1回接種済 ・ 2回接種済 | | |
| 上記の記載に相違はございません | | <input type="checkbox"/> マスク着用 |
| 20 年 月 日 氏名： | | 来院時体温： ℃ |

※市町村がん検診受診券を利用される方へ

胃検査未実施の場合、受診券の補助が利用できませんので個人負担が増えることになります

2週間前の会食は一部の検査が中止になります (胃カメラ・肺機能検査・結果説明・保健指導)

現在、沖縄県は国内でも最も新型コロナウイルス感染症患者が多く発生している地域となっています。感染経路としては家族間感染などもありますが、**会食による感染**が目立っている状況です。当センター全ての職員は8月の沖縄県の感染蔓延期からずっと会食禁止を継続しております。そこで、健診受診者及び職員の安全確保の観点から、**健診2週間以内に会食の(複数人で同居家族以外の方とマスクをせずに会話された)機会があった方は、該当する項目の感染リスクが高い為中止させて頂くことをご理解ください。**又、中止になったことによる健診料金の調整もありません。尚、上記方針は、沖縄県内の新型コロナ感染レベルに応じて確認項目が変更または中止となる場合があります。受診前に当センターホームページをご確認ください。

※マスク着用のない方(フェイスシールドのみも不可)は入館できませんので着用をお願い致します

※感染防止の為、当面の間雑誌の設置やブランケットの貸し出しを控えております。必要な方はご持参ください