夏休み期間の家族及の帰省に関する確認票

夏休み期間の指定地区からの家族の帰省に規定される条件につきまして回答ください。

職　 員　 名：

帰省家族氏名：　　　　　　　続柄：　　　帰省元都道府県

帰省予定日　：令和３年　　月　　日

１．帰省１週間前に発熱等の体調不良がありましたか？　　　□　はい　□　いいえ

　　　「はい」の場合　具体的な症状等

２．帰省者は、帰省１週間前から、大人数での飲食や接客を伴う飲食店への行動歴がありますか？　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　はい　□　いいえ

３．帰省前に感染者と接触歴がありますか？　　　　　　　　　□　はい　□　いいえ

４．感染者の濃厚接触者ですか？　　　　　　　　　　　　　　□　はい　□　いいえ

５．帰省前に、感染対策を行っていましたか？　　　　　　　　□　はい　□　いいえ

６，帰省後の行動に関し、国・県が推奨する行動がとれ、自粛要請等にも応じることが

できますか？

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　はい　□　いいえ

７．帰宮後、職員・職員家族及び帰省者の健康観察を行い、職員・職員家族及び帰省者の健康観察で異常が出た場合、濃厚接触となったことが判明した場合、報道等で感染報告があった場所に該当する時間に帰省者が行ったことが判明した場合には速やかに上司・管理者に報告するこができますか？　　　　　　□　はい　□　いいえ

８．コロナウイルスワクチンを接種していますか？　　　　　　□　はい　□　いいえ

　　　「はい」の場合　２回目の接種はいつですか？　　　　　　令和３年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日経過

９．帰省前２日以内にPCR検査を受けますか？　　　　　　 　□　はい　□　いいえ

「はい」の場合　検査日はいつですか？　　　　 　　　 　令和３年　　月　　日

１０．帰省日にPCR検査を受けますか？　　　　　　　　　　　 □　はい　□　いいえ

家族の帰省を下記条件で許可します。

* PCR検査の実施を条件に許可します
* 帰省日から５日間の隔離及びPCR検査を条件とし許可します
* 不許可とします

　令和３年　　月　　日（管理者確認日）　　　管理者名：　　　　　　　　　　　　㊞