

原子力機構に入構される皆様へ

新型コロナウイルス感染防止チェックシート

新型転換炉原型炉ふげん

新型コロナウイルス感染症への対応のため、本チェックシートへの記入をお願いいたします。
なお、ご協力いただけない方及び感染が疑われる方の入構はご遠慮いただいております。

2022年 月 日 (受付時の体温： 度)

社名： 氏名：

Q1：直前2週間の状況について、次の中から選択して下さい。

- ① 直前2週間は福井県内にいた。(他県との往来なし)
② 直前2週間の間に、福井県外にいた。(県)

※複数のときは、すべて記載してください。

Q2：Q1の回答が②の方は、直前2週間について以下もご回答ください。

- 現在、発熱、せき、倦怠感(体のだるさ)や息苦しさはない。
 感染防止対策(風邪症状時の外出自粛、対人間隔1mの確保、マスク着用、手洗い)の徹底をしていた。
 2週間以内に発熱や体調不良等の症状がなかった。
 飲食店の利用に際して、多人数での会食を避ける、3密を避けるなどの対応を取っていた。(飲食店利用無しの場合は□にチェックを)
 同居者(家族等)についても、上記いずれにも該当しない。

⇒□にチェックが入らなかった項目については具体的な内容を記載。

(例○月▲日 37.8℃の発熱 等)

【具体的な内容： 】

【現在の体温(警備員に確認)：発熱の疑いが ある ・ ない(いずれかに○)】

Q3：Q1の回答が①の方は、以下の項目に回答をお願いします。

- 現在、発熱、せき、倦怠感(体のだるさ)や息苦しさはない。
 感染防止対策(風邪症状時の外出自粛、対人間隔1mの確保、マスク着用、手洗い)の徹底をしていた。
 飲食店の利用に際して、多人数での会食を避ける、3密を避けるなどの対応を取っていた。(飲食店利用無しの場合は、「はい」で)
 同居者(家族等)についても、上記いずれにも該当しない。

⇒□にチェックが入らなかった方は、体温確認にご協力ください。

体温の確認結果(警備員に確認)：発熱の疑いが ある ・ ない(いずれかに○)

Q4：(すべての方に) 本人もしくは同居家族が過去2週間に感染またはPCR検査を受けたことがありますか。

- 本人、同居家族とも過去2週間で感染またはPCR検査は受けていない。

感染やPCR受検等の留意事項があるときは、その内容を記載してください。

※本情報は、機構の新型コロナウイルス感染症への対応にのみ使用し、2週間後に廃棄いたします。

ご協力ありがとうございました。