

事前・事後体調報告書（受付票）

平成30年 月 日

- ※ 今回の報告書（受付票）は宮古島大会参加の選手、関係者に対して事前・事後に麻しん（はしか）を疑い、疑われる方に、防止と予防対策で実施致します。
- ※ 個人情報については、法律、条例等に基づき取り扱います。

住 所			
フリガナ		電話番号	
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日（満 歳）

質 問 ・ 回 答 事 項	回 答 欄		備 考 欄
・ 体調が優れないと感じている	はい	いいえ	
・ 体調が優れないのは、宮古島に来る前ですか	はい	いいえ	
・ 宮古島に来る前に沖縄本島経由で来ましたか	はい	いいえ	
・ 沖縄本島では1泊又は数泊しましたか	はい	いいえ	
・ 沖縄本島で体調不良な方と接触がありましたか	はい	いいえ	
・ 沖縄以外での体調不良な方と接触がありましたか	はい	いいえ	
・ 体調不良は練習又は大会参加の疲労と思う	はい	いいえ	
・ 体調不良は麻しん（はしか）だと思う	はい	いいえ	
・ 帰省後に体調不良時は病院に行くと思う	はい	いいえ	
・ 麻しん（はしか）受診時は事前に医療機関に問い合わせが必要と知っている	はい	いいえ	
	はい	いいえ	
・ 麻しん（はしか）に関する知識はある	はい	いいえ	
・ 麻しん（はしか）の情報を後日求めたい	はい	いいえ	
・ 沖縄県のホームページから情報が取れる	はい	いいえ	
・ 今後宮古島市からの発症情報提供がほしい	はい	いいえ	
・ その他宮古島市に要望がある	要望：		