**治験・臨床研究に係る訪問に際しての申告書**

滋賀医科大学医学部附属病院

臨床研究開発センター長　殿

貴院に訪問するにあたり、以下のとおり申告いたします。

* 訪問4日前（　　月　　日）より現在まで、次の症状をはじめ、感染を疑う症状はない。

発熱　頭痛　倦怠感　上気道症状（咳　咽頭痛　鼻汁　鼻閉）　呼吸困難　息切れ

下痢　嘔気・嘔吐　味覚・嗅覚異常　など

* 過去２週間以内の海外渡航国は、次の国である。
* 過去2週間以内の滋賀県以外での訪問地（居住地含む）は、次の都道府県である。
* 過去2週間以内に新型コロナウイルス感染者と接触していない。
* 過去2週間以内に、身近に新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者になった人はいない。
* 過去2週間以内に業務した施設では、現在、新型コロナウイルスの院内（施設内）感染は生じていない。
* 家庭内・保育所内・学校内・職場等に感染徴候のある人はいない。
* 厚生労働省が公表した｢新型コロナウイルスを想定した新しい生活様式の実践例｣の内容を熟読・理解し、遵守している。

（<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_newlifestyle.html>）

* 本日、　　時　　分に測定した体温は　　　　　　℃である。

申告日：西暦　　　年　　月　　日

所属：

氏名：