

# 事前健康アンケート

氏名 \_\_\_\_\_

この度はYBSツアーにご参加いただき、誠にありがとうございます。

ご旅行当日に本事前健康アンケートの提出が必須となります。当日朝検温し（体温は下記1.に記入してください）、必要事項をご記入のうえ、ご持参ください。

なお、旅行期間中は、ご自身で体調管理をお願いいたします。（毎日出発時に検温いたします。）  
何卒ご了承のほど、よろしくお願いいたします。

これは、厚生労働省が「新型コロナウイルス感染症が疑われる方へ」として示しているものをもとに作成しています。こちらをご持参できない場合、ご旅行の参加をお断りさせていただく場合があります。

- 1.旅行日当日朝の体温を教えてください。 \_\_\_\_\_ 度
- 2.息苦しさ（呼吸困難）の症状はありますか。  ない  ある
- 3.強いだるさ（倦怠感）の症状はありますか。  ない  ある
- 4.基礎疾患（糖尿病、心不全、呼吸器疾患（慢性閉塞性肺疾患など））がある方  
透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤などを用いている方に該当しますか。  
 ない  ある
  - 「ある」の場合、次の項目にチェックしてください。  
発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がありますか  ない  ある
  - 「ない」の場合、次の項目にチェックしてください。  
4日以上続く発熱や咳など比較的軽い風邪の症状がありますか。  
（解熱などを飲み続けなければならない方も同様です。）  
 ない  ある
5. 14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされ国・地域等への  
渡航経験並びに当該在住者との濃厚接触がありますか。  ない  ある

## 【確認事項】※必ずご確認ください

- ①上記の症状がある場合は参加を控えるようお願いします。
- ②せきやくしゃみ鼻水などにより、他の旅行者に迷惑をかける可能性があるかと判断した場合、  
旅行参加をお断りさせていただきますので、予めご承知おきください。
- ③旅行期間中、毎日検温させていただきます。発熱が確認された場合、  
参加をご遠慮いただきます。
- ④旅行期間中はマスク着用など、お客様ご自身で感染予防対策をお願いします。  
なお、普段からこまめな手洗い、うがいの実施をお願いします。
- ⑤バス車内には手指消毒用のアルコール消毒液を設置いたしますのでご利用ください。

（ご記入ありがとうございました。当日ご持参ください。）

※この個人情報は、安全かつ円滑な旅行の実施のみに使用するものであり、それ以外の目的では使用いたしません。