ご来島前セルフチェックシート

お名前【　　】

1. おがさわら丸に乗船する2週間前から、セルフチェックを行うようお願いします。
   また、おがさわら丸乗船日、父島到着日の朝にもチェックを行ってください。
2. 該当するところがありましたら✔を入れてください。

日付		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状	①咳														
	②息苦しさ														
	③全身のだるさ														
	④鼻水・鼻詰まり														
	⑤のどの痛み														
	⑥頭痛														
	⑦下痢														
	⑧嗅覚・味覚障害														
⑨同居の家族に発熱などの症状															
その他															

		おがさわら丸乗船日	父島到着日
日付		／	／
体温		℃	℃
症状	①咳		
	②息苦しさ		
	③全身のだるさ		
	④鼻水・鼻詰まり		
	⑤のどの痛み		
	⑥頭痛		
	⑦下痢		
	⑧嗅覚・味覚障害		
⑨同居の家族に発熱などの症状			
その他			

＊いずれかの症状に✔が入る場合、または37.5℃以上の熱が
続く場合は、無理に来島せずに経過を観察するようお願い致します。
＊不安な点、気になる点などありましたらご相談ください。

ダイブリゾート母島