

**新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査結果判明待機者の同居家族等のための宿泊施設
申込時確認項目（全て必須項目です）**

宿泊希望について	
①宿泊希望日	②宿泊希望人数
<p align="center">体調等チェック（家族全員）</p> <p align="center">※の項目は宿泊を希望される家族全員が「はい」の場合のみ宿泊施設の利用が可能です。</p>	
①自宅ではPCR検査結果待ちの家族を個室隔離するなど、十分な感染防止対策が困難な状況ですか？※	
②宿泊希望者全員に発熱はありませんか？※	
③宿泊希望者全員にせき・たん・おう吐など、かぜ症状はありませんか？※	
④宿泊希望者全員に嗅覚・味覚症状はありませんか？※	
⑤宿泊希望者全員が、自己検温・健康観察できますか？※	
⑥宿泊希望者全員が、自立して食事できますか？※	
⑦宿泊希望者全員が、自立して排泄できますか？※	
⑧宿泊希望者全員が、自立して歩行できますか？※	
⑨宿泊希望者全員が、自立して4階まで階段を利用できますか？※	
⑩自家用車で来所できますか？※	
⑪宿泊希望者のどなたかに、食事に制限がある食物アレルギー疾患がある方はいますか？アレルギー疾患がある場合、何のアレルギーですか？※食物アレルギーに対応した食事の提供はできません。	
⑫その他の特筆すべき事項はありますか？	
<p align="center">同意書（家族全員）</p> <p align="center">※宿泊を希望される家族全員が同意していただける場合のみ宿泊施設の利用が可能です。</p>	
<p>私達家族は、新型コロナウイルス感染症と疑われる症状が無いことを申し出るとともに、宿泊施設における注意点等について説明書を読み、内容について理解しました。</p> <p>宿泊中は以下の事項を守って生活します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入退所時にはマスク着用・手指消毒、従業員・他の宿泊者等と接触しない、物に触れないなど、「うつらない・うつさない」行動を徹底します。 ・宿泊中は絶対に部屋から出ず、施設スタッフの指示に従います。 ・宿泊中は、飲酒・喫煙をしません。 ・毎日、健康状態をチェックします。 ・申告した内容が虚偽であった場合は宿泊等にかかった費用を全額負担します。 	
上記について同意する。※	
PCR検査を受けられるご本人の情報	
①検査を受けられるご本人の氏名、フリガナ	②検査を受けられるご本人の生年月日
③検査予定日	④検査を受けられる医療機関名
宿泊希望者の情報（1人目・代表者）	
①氏名、フリガナ	②生年月日、年齢
③性別	④職業
⑤住所	⑥電話番号
⑦メールアドレス	⑧検査を受けられるご本人との続柄
宿泊希望者の情報（2人目以降）	
①氏名、フリガナ	②生年月日、年齢
③性別	④職業
⑤検査を受けられるご本人との続柄	