【機密性3】

お客様　受付票

協会けんぽ福島支部では、窓口に来訪されたお客様の安全を確保するため、受付票の作成をお願いしております。

以下の1～10の項目全てに該当する場合に、太枠内にご記入のうえ呼び鈴を鳴らしてください。

	チェック項目	チェック欄
1	37.5度以上の発熱（または平熱比1度超過）がない	□
2	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がない	□
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	□
4	嗅覚や味覚の異常がない	□
5	体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	□
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない	□
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	□
8	過去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ている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	□
9	過去15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ている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	□
10	新型コロナウイルス感染症「陽性」と診断されたことがない。 または、新型コロナウイルス感染症「陽性」判明後、宿泊療養又は自宅療養を終えている。	□

日付	令和　　年　　月　　日
氏名（同伴者含）	
事業所名	
保険証記号番号	－
来訪された方	事業主／担当者　・　社会保険労務士　・　その他
電話番号	－　　－

誠に恐れ入りますが、一つでもチェックが入らない項目がある場合は、窓口でのご相談をご遠慮願います。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

※ご相談はお電話にて承っております。また、書類のご提出は受付箱にお入れいただくか郵送をご利用ください。

協会けんぽ福島支部 «代表：024-523-3915»

<職員使用欄>

対応時間	任継	限度額	証交付	傷手	出手	高療	療養費	出一埋	その他
：　～　：									

対応者