

第30回日本シェーグレン症候群学会学術集会

感染防止対策につきまして

日本国内における新型コロナウイルス感染症の感染状況に関しまして、本会では、政府、自治体、関係諸機関等から示される正確な情報の収集に努めるとともに、感染拡大の防止に細心の注意を払い、実施して参ります。万全の感染対策を行ったうえで開催いたします。

会場へお越しいただく皆様におかれましても、以下のとおり、ご協力をいただけますようお願い申し上げます。

■現地ご参加に際して

不織布マスクのご着用、手洗い、うがいなど、適切な感染防止策にご協力をお願いいたします。

金沢市文化ホールでは、飲食ができません。(喉の乾きを癒やす程度の飲み物は可能です)

発熱症状や咳など体調がすぐれない方は、ご来場はお控えください。

■会場受付

会場へお越しの際は、正面入り口ならびに連絡通路に設置しますサーモグラフィーでの検温にご協力をお願いいたします。37.5度以上の方は別途非接触型の検温器で再度計測いたします。2度の計測で37.5度以上を確認した場合は、速やかにご帰宅いただきますようお願いいたします。

金沢市文化ホール 2F 正面に「検温器」を設置いたします。ご来場の参加者は毎日全員ここで検温を済ませ、「健康状態申告書」をご提出ください。

また、入口に設置します指先消毒にご協力をお願いいたします。

飛沫感染防止用のビニールパーティションを設置いたします。受付やクロックでの待ち列では人と人との距離を保つようご協力ください。

万一感染者が発生した場合の拡大防止のため、政府・自治体からの情報提供を求められた場合は、個人情報取り扱いに十分注意しつつ、必要に応じて参加者の方の個人情報を提供いたしますので予めご了承のうえご参加ください。

■講演会場内

講演会場の座席数を削減し、適切な座席間隔を確保しています。2脚で1席のお席となりますので、お荷物は、左隣の椅子の上に置いてください。

各講演会場に入る際は、入り口付近に設置しておりますアルコール消毒にて指先消毒をお願いします。

演台および座長席には左右および前面に飛沫感染防止用のアクリル板を設置いたします。

座長席でのご発言、会場内での質疑応答の際も、マスクの着用にご協力をお願いいたします。

講演中もマスクのご着用にご協力をお願いいたします。

セッション終了後には、利用したマイク等は、使用ごとに除菌シートで消毒いたします。

会場内は換気システムにより定期的に内気と外気の入替が行われております。

会場にて万が一体調が悪くなった場合、我慢なさらずに速やかにお近くのスタッフにお声がけください。

■ランチョンセミナー

お食事を提供するランチョンセミナーでは、感染予防の観点から、会話はお控えいただき、黙食にご協力をお願いいたします。

なるべくお早めにお食事をお済ませのうえ、お食事後は速やかにマスクのご着用をお願いいたします。

■スタッフ

出勤初日に、健康状態申告書を提出いたします。

出勤前に必ず検温を行います。37.5℃以上の場合は、勤務を控えます。

勤務中のマスクの着用を義務化し、手洗い、うがい、アルコール消毒を徹底してまいります。

必要部署では、マスクの着用と、必要に応じて使い捨て手袋の着用を徹底致します。

第30回日本シェーグレン症候群学会学術集会 健康状態申告書および当日参加登録用紙

記入日
(学会参加日)

2022年 9月 日()

第30回日本シェーグレン症候群学会学術集会に参加するに当たって下記を申告します。

申告1：過去14日以内の行動について

Yes No

- 新型コロナウイルス感染者と濃厚接触がある
 海外に渡航した

申告2：学会参加時の健康状態について

本日の体温

度

Yes No

- 37.5度以上の発熱 あるいは 平熱より1度以上の発熱がある
 咳や倦怠感、他の呼吸器症状がある
 嗅覚異常や味覚異常がある

- 学会参加時に上記項目のいずれか一つでもYesに該当する場合や、会期中に上記申告2の症状が新たに発生した場合には、直ちに運営事務局に申し出て、以降の学会への参加については運営事務局の指示に従います。

申告者氏名	
所属	
所在地	(都 ・ 道 ・ 府 ・ 県)
携帯番号	

当日参加登録確認事項 (参加初日の方は以下もご記入ください)

WEB参加登録	<input type="checkbox"/> 登録し参加費支払い済み <input type="checkbox"/> 未登録	
お役目	<input type="checkbox"/> 登壇者 (座長 ・ 演者) <input type="checkbox"/> 聴講者	
ご職業	<input type="checkbox"/> 医師 (会員 ・ 非会員) <input type="checkbox"/> 企業関係者 <input type="checkbox"/> その他 ()	13,000円
	<input type="checkbox"/> メディカルスタッフ <input type="checkbox"/> 初期臨床研修医 <input type="checkbox"/> 大学院生	3,000円
	<input type="checkbox"/> 患者様	2,000円
	<input type="checkbox"/> 医学部生	無料

※メディカルスタッフ・医学部生・初期臨床研修医・大学院生の方は、身分証明書をご提示ください。

【個人情報の情報の取扱について】

ご登録頂いた個人情報は、本学術集会の参加登録に関する目的以外では使用いたしません。
また、ご登録いただいた内容は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。