到着時健康申告票

中国における新型コロナウイルス (2019-nCoV) 感染による肺炎患者の急増にともない、パラオ共和国保健省はパラオに到着する全ての皆様から健康状態に関する情報の収集を行っております。皆様の申告による情報はパラオとパラオを訪問される皆様の安全と健康のためにのみ活用されます。

皆様には青色または黒色のペンにて申告票の全ての項目への記入をお願いいたします。申告票はお子様も含めて全ての到着者一人につき一票を記入して下さい。記入は英字 (ローマ字) の大文字で、選択質問にはチェックマークで回答して下さい。

姓	
名	
パスポート番号	
居住地名	
国籍	
生年月日 (日月年)	搭乗便番号 / 乗船便番号
搭乗地名 / 乗船地名	座席番号

過去14日間に下記の症状が有った場合はチエックマークで回答下さい。

- ○ 発熱
- ○ 咳
- ○ 呼吸困難

もしもこれらの症状が有った場合、または中華人民共和国への渡航歴がある場合はパラオ国立病院の救急医療窓口 (ER) へお電話をお願いします。電話番号 : 488-2558。

過去14日以内に中国への渡航歴がありますか？ ○ はい (有る) ○ いいえ (無い)

過去14日以内の渡航歴があれば全ての国名を英語で記入をお願いします。	
パラオに滞在される場合、パラオからの出発日 (日月年)	

過去14日以内に２０１９－ｎCoVの感染者または感染の疑いのある人と接触がありましたか？ ○ はい (有る) ○ 分からない ○ いいえ (無い)

過去14日以内に中国内の医療機関を訪問しましたか？ ○ はい (有る) ○ いいえ (無い)

パラオ国内での連絡先電話番号	
パラオ国内での連絡先名	
パラオ国内での住所または滞在先ホテル名	

申告

私は以上について真実を正確に申告いたします。

署名 (サイン)	日付