２．宿泊開始後に記載を求める場合の様式サンプル

健康確認票

本件は旅館業法第４条の２第１項の規定に基づき確認を求めるものです。正確に記載がなされていない場合、感染対策のために施設の消毒作業や宿泊サービスの制限を行う必要が生じる等、営業者の業務の適正な運営や他の宿泊客の安全の確保に支障を来す可能性がありますので、正しく記載してください。なお、虚偽であることが確認された場合、宿泊しようとする者は報告の求めに応じていないこととなるため、旅館業法第４条の２第４項の規定に反することとなります。

※太枠内にご記入又はチェック☑を入れてください。

＜宿泊者情報＞

部屋番号	
フリガナ	
氏名	

新型コロナウイルス感染症を念頭においたサンプルであり、発生した特定感染症に応じて、具体的な項目等は変わることから、特定感染症の国内発生に際し改めてサンプルを示すため、下記サンプルをこのまま使用できないことに留意すること。

質問	回答
体温	．　度
特定感染症が疑われる以下の症状がある。 □発熱　□咳　・・・ □その他気になる症状 （　　）	□はい　□いいえ
過去●日以内に保健所から特定接触者に当たると判断されたか。	□はい　□いいえ

サンプル