

宿泊施設療養に際しての同意事項

- 1 施設内では、スタッフの指示に従っていただきます。
- 2 体調チェックのため、部屋の電話や携帯電話を鳴らすことがあります。電話に出ていただけない場合、安全確認上、お部屋を開けさせていただくことがあります。
- 3 施設、敷地内での飲酒・喫煙は禁止です。無煙たばこや電子たばこ等の火を使わない器具を使用した喫煙も禁止します。
- 4 盗難や暴力行為、不法行為等があった場合は、警察署に通報しますので、あらかじめご了承ください。
- 5 部屋の施錠とカギの管理は責任を持って行ってください。退所時には必ず返却してください。
- 6 感染症の拡大防止等の目的で、住所、氏名、生年月日、性別などを県・市・町の関係機関、医療機関に提供することがあります。

同意書

私は、広島県の宿泊療養施設に入所するにあたり、入所中の全期間において、上記宿泊施設療養に際しての1から6までに記載された「同意事項」に同意し、当該同意事項に記載された規則及び施設内の諸規則並びに指示を遵守します。

令和 年 月 日

署名： _____

電話番号： _____

入所中の緊急連絡先： _____

氏名： _____ (続柄)

Chấp thuận thực hiện cách ly y tế tập trung tại khách sạn

- 1 Cam đoan tuân theo theo các chỉ dẫn của nhân viên tại khách sạn.
- 2 Để kiểm tra tình trạng sức khỏe, chúng tôi sẽ gọi điện tới điện thoại hoặc điện thoại di động ở từng phòng. Nếu không nhận được trả lời từ Quý công dân, chúng tôi sẽ mở cửa phòng để kiểm tra.
- 3 Tuyệt đối cấm việc uống rượu, các chất có cồn và hút thuốc lá trong khu vực cách ly. Kể cả việc sử dụng thuốc lá không khói hoặc thuốc lá điện tử.
- 4 Chúng tôi sẽ báo cảnh sát xử lý nếu Quý công dân có các hành vi như trộm cắp, bạo lực hoặc hành vi vi phạm đạo đức, thuần phong mỹ tục.
- 5 Quý công dân vui lòng khóa cửa ký và tự bảo quản thẻ từ. Và phải gửi lại khi xuất viện.
- 6 Với mục đích ngăn chặn sự lây lan của dịch bệnh, chúng tôi sẽ cung cấp thông tin địa chỉ, tên tuổi, ngày tháng năm sinh, giới tính cho các cơ quan hữu quan và cơ quan y tế trực thuộc tỉnh, thành phố và địa phương.

Thư chấp thuận

Tôi, khi tiếp nhận cách ly y tế tập trung tại khách sạn của tỉnh Hiroshima, trong suốt thời gian cách ly điều trị, đồng ý các mục lưu ý từ 1 tới 6 trên đây đối với cơ sở cách ly tập trung và xin nghiêm túc chấp hành các quy định đã ghi trên đây cũng như các quy định của cơ sở cách ly.

Ngày tháng năm

Họ tên : _____

Di động : _____

Liên lạc trong trường hợp khẩn cấp : _____

Tên : _____ (Quan hệ)