

誓約書

以下の回答欄にはどちらかに○をつけて、受験当日に提出してください。

私は 2021 年度集中治療専門医筆記試験の受験にあたり、以下の状況であることに相違ありません。

1) 筆記試験当日(2021 年 10 月 16 日)の体調

質問事項	回答	
体温 37.5℃以上の発熱がある。	はい	いいえ
呼吸器症状、強いだるさ、味覚・嗅覚障害など新型コロナウイルス感染症(COVID-19)を疑う症状がある。	はい	いいえ

2) 2021 年 10 月 2 日以降の活動の状況

質問事項	回答	
いわゆる 3 密のハイリスクな場所(接待を伴う飲食店等、カラオケ、ライブハウスなど、クラスター発生の報告のある施設)を訪れたことがある。	はい	いいえ
海外へ渡航した。	はい	いいえ
保健所から濃厚接触と指定された。	はい	いいえ

3) COVID-19 の診療に従事した方のみお答えください。

質問事項	回答	
个人防护具(PPE)を適切に着用して診療に従事した。	いいえ	はい
中・高リスクの曝露があり、現在就業制限の対象となっている。 * 日本環境感染学会「医療機関における新型コロナウイルス感染症への対応ガイド第 3 版」(2020 年 5 月 7 日)の「医療従事者の農耕接触と曝露リスクの判断」参照	はい	いいえ

※記載内容を訂正する場合は、二重線で訂正のうえ、押印または署名をしてください。

上記の 1)～3)の事項のうち 1 か所でも回答欄の左側に○がつく場合には、2021 年度集中治療専門医筆記試験の受験を控える必要性があること、また、申告内容に虚偽がある場合には受験が無効となることを理解しました。

記入日: 2021 年 10 月 日

受験番号: _____

自筆署名: _____