

นี่เป็นเอกสารอ้างอิงเพื่อช่วยในการทำความเข้าใจ
เอกสารที่เป็นทางการเป็นฉบับภาษาไทยที่นำออกมาโดยฝ่ายอนามัยและสาธารณสุข

①

ฉบับที่ _____ เลขที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ ปี _____

เรียน คุณ _____

จาก ผู้อำนวยการฝ่ายอนามัยและสาธารณสุข _____

หนังสือแจ้งเกี่ยวกับการจำกัดในการทำงาน เป็นต้น

ทางฝ่ายอนามัยและสาธารณสุขใครขอแจ้งให้ท่านทราบว่าท่านได้ติดเชื้อมีโรคตามที่กำหนดไว้ใน
กฎหมายว่าด้วยการป้องกันโรคติดต่อและการรักษาทางแพทย์ต่อผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อ (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า
“กฎหมาย”) มาตรา 6

ด้วยเหตุดังกล่าว ท่านจึงมีความจำเป็นต้องระมัดระวังในการทำงานเนื่องจากมีข้อจำกัดในการทำงานตามที่
ระบุไว้ในข้อ 2 ดังกล่าวข้างล่างนี้ภายใต้ข้อบังคับของกฎหมายมาตรา 18 วรรค 2

ในกรณีที่ท่านละเมิดข้อจำกัดในการทำงานดังกล่าว ท่านจะถูกลงโทษตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายมาตรา 77
วรรค 4 เป็นเงินปรับสูงสุดไม่เกิน 500,000 เยน

อนึ่ง ตามข้อบังคับของกฎหมายมาตรา 18 วรรค 3 ในส่วนที่เกี่ยวกับระยะเวลาของการจำกัดการทำงานนี้
ท่านสามารถร้องขอให้ผู้อำนวยการฝ่ายอนามัยและสาธารณสุขยืนยันว่าท่านไม่ได้เป็นผู้อยู่ในข่ายนี้อีกต่อไปได้

1 อาการของโรค

(1) อาการ _____

ไอ, มีเสมหะ, มีไข้, เจ็บหน้าอก, หายใจลำบาก, อื่นๆ (_____), ไม่มีอาการ

(2) วิธีการวินิจฉัยโรค _____

(3) วันเดือนปีที่เข้ารับการตรวจครั้งแรก _____

(4) วันเดือนปีที่วินิจฉัยโรค _____

2 รายละเอียดของการจำกัดการทำงาน

(1) ประเภทงานที่ถูกจำกัด

งานด้านการต้อนรับและให้บริการ และงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการติดต่อกับผู้คนเป็นจำนวนมาก

(2) ระยะเวลาของการจำกัดการทำงาน

จนกว่าเชื้อโรคที่เป็นสาเหตุของโรคจะหมดไป หรือ จนกว่าอาการของโรคจะหายขาดไป

3 อื่นๆ

(1) กรุณาติดต่อฝ่ายอนามัยและสาธารณสุข เมื่ออาการของโรคติดต่อดังกล่าวได้หายขาดแล้ว

(2) ในกรณีที่ท่านมีคำคัดค้านต่อการตัดสินใจนี้ ท่านสามารถยื่นร้องต่อผู้ว่าราชการจังหวัด/กรุง _____
ขอให้มีการพิจารณาตัดสินใหม่ได้ภายใน 3 เดือนนับจากวันถัดไปของวันที่ทราบผลการตัดสินนี้

(3) ในกรณีที่ท่านมีคำคัดค้านต่อการตัดสินใจนี้ นอกเหนือจากการยื่นร้องตามที่ระบุในข้อ 2 ข้างต้นแล้ว ท่านยัง
สามารถยื่นฟ้องต่อศาลขอให้เพิกถอนคำตัดสินดังกล่าวนี้ต่อจำเลยซึ่งคือจังหวัด _____
(ในการยื่นฟ้องร้องต่อศาล บุคคลผู้เป็นตัวแทนของจังหวัด _____ คือ ผู้ว่าราชการ
จังหวัด _____) ได้ภายใน 6 เดือนนับจากวันถัดไปของวันที่ทราบผลการตัดสินนี้

(4) ในกรณีที่ท่านยื่นร้องขอให้มีการพิจารณาตัดสินใหม่ตามที่ระบุในข้อ 2 ข้างต้น ท่านสามารถยื่นฟ้องต่อศาล
ขอให้เพิกถอนคำตัดสินดังกล่าวโดยจังหวัด _____ เป็นฝ่ายจำเลยได้ภายใน 6 เดือนนับจากวัน
ถัดไปของวันที่ทราบผลการตัดสินของการยื่นร้องขอให้พิจารณาตัดสินใหม่นี้

เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ : _____