

宝くじオフィスに最後に訪問されてから：

1. COVID-19 感染している人と接触がありましたか？接触とはその人と15分以上6フィート（2メートル）以内の距離にいたか、実際に直接接触したという意味です。
2. 直近10日以内にCOVID-19 の陽性反応がありましたか？
3. 他の病因でなく、以下の症状がありますか？
 - 熱又は悪寒
 - 咳
 - 息切れ又は呼吸困難
 - 倦怠感
 - 筋肉痛や体の痛み
 - 頭痛
 - 始めて食感や匂いの喪失した
 - 喉の痛み
 - （鼻）詰まり
 - 吐き気又は嘔吐
 - 下痢

これらの質問に対する答えが「はい」である場合はオフィスに入れません。医療提供者に健康についてご相談ください。

もっと COVID-19 の情報が増えると質問も変わる可能性があります。