

<保健室への体調報告>

1. 対象者

発熱・かぜ症状のある者、新型コロナウイルス感染者、濃厚接触者

2. メールまたは電話にて、保健室に報告

3. 項目 ※下記の中で当てはまるもの

(1) 発熱・かぜ症状のある者

- ①部署 氏名 ②現在の体温・症状 ③症状が出た日 ④受診の有無
- ⑤受診日・診断名・処方された薬・PCR検査の有無 ⑥受診した病院名
- ⑦医師から言われた出勤可能日・今後の見通し など
- ⑧同居家族の有無・同居家族の体調 ⑨2週間以内の渡航歴の有無
- ⑩コロナワクチン接種歴:()回接種済み・未接種

(2) 新型コロナウイルス感染者

- ①部署 氏名 ②現在の体温・症状 ③症状が出た日 ④受診日 ⑤受診した病院名
- ⑥PCR検査日と結果通知日 ⑦処方された薬 ⑧同居家族の有無・同居家族の体調
- ⑨受診先医師・保健所からの行動制限の日付などの指示 ⑩症状が出た2日前からの出勤状況
- ⑪2週間以内の渡航歴の有無 ⑫コロナワクチン接種歴:()回接種済み・未接種

(3) 濃厚接触者

- ①部署 氏名 ②現在の体温・症状 ③主治医・保健所からの行動制限などの指示
- ④PCR検査の予定 ⑤濃厚接触者となった2日前からの出勤状況
- ⑥同居家族の有無 ⑦同居家族の感染状況 ⑧2週間以内の渡航歴の有無
- ⑨コロナワクチン接種歴:()回接種済み・未接種