

## <体調報告項目>

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. 連絡先：メールまたは電話にて、上長（c.c.保健室）に報告（項目をコピーして入力）
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

- ・症状が出た日と症状：
- ・現在の体温・症状：
- ・受診の有無：
- ・受診日（ ） ・ 診断名（ ） ・ 処方された薬（ ） ・ 新型コロナ検査の有無（ ）
- ・受診した病院名（ ）
- ・医師から言われた出勤可能日（ ） ・ 今後の見通し など（ ）
- ・最終出勤日（ ）
- ・同居家族や同居人の有無（ ）：
- ・同居家族の体調：
- ・コロナワクチンの接種状況：（ ）回接種・未接種

### (2) 新型コロナウイルス感染者

質問の一部に文部科学省への匿名の報告項目が含まれます。個人情報は守られておりますので心配しないでください。

- ・症状が出た日と症状：
- ・現在の体温・症状：
- ・受診日（ ） ・ 受診した病院名（ ）
- ・検査日と結果通知日：
- 検査の種類： PCR 検査 ・ 抗原検査 ・ 不明
- 自宅の抗原検査キットで陽性となった場合：都道府県への陽性者登録の有無（ ） 、今後の受診予定の有無（ ）
- ・感染経路（思い当たるもの）：
- 家族：（ ） から ・ 同居人 ・ 友人（学外 ・ 学内） ・ バイト先 ・ その他（ ） ・ 不明
- ・最終出勤日：
- ・同居家族や同居人の有無（ありの場合、差し支えなければ父、母、子供2人等を記入）：
- ・同居家族や同居人の体調：
- ・居住区の都道府県：
- ・年齢： 才（陽性が判明した日の時点で）
- ・ワクチン接種：（ ）回接種・未接種
- ・濃厚接触者の有無：

#### -接触した日付：

#### -接触者名（わかる範囲で）

※マスクやアクリル板などで、1メートル以内で15分以上、会話などをした人を「濃厚接触者」としています。濃厚接触者（あるいは疑い）になる人に出勤停止と体調観察をお願いしています。当てはまる状況がありましたら、2日前にさかのぼり（症状が出る2日前、症状が出る1日前、症状が出た日）、分かる範囲でできるだけ詳しく（例：昼食にマスクを外して30分近くで話をした等）、職員等のお名

前、状況を教えてください。(感染された方のお名前は、他の職員等にはお伝えいたしません)

### (3) 濃厚接触者

- ・現在の体温・症状：
- ・感染者はどなたですか（家族、部内・部外友人、不明など）：
- ・受診先医師・保健所からの行動制限などの指示
- ・新型コロナの検査の予定：
- ・同居家族や同居人の有無（ありの場合、差し支えなければ、父、母、子供2人等を記入）：
- ・同居家族の体調：
- ・コロナワクチンの接種状況：( )回接種・未接種