新型コロナウイルス感染症報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 所属　 |  |
| 職名又は学年 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先　　　　　　　　　　 | ℡　　　　－　　　　－　　　（本人・家族等　　　　　)　　　　E-mail |
|  |
| ①　報告日 | 　　年　　月　　日 |
| ②　診断日 | 　　　　年　　月　　日 |
| ③　受診医療機関 |  |
| ④　現在の状況 | □自宅待機：住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　□入院中（または入院予定）　入院先医療機関名　　　　　　　　　　　　 　　　 |
| ⑤　発熱及び咳などの呼吸器症状等の現れた日 | 　年　　月　　日 |
| ⑥　診断日前１ヶ月以内における国内出張・旅行又は海外渡航歴の有無 | □なし□あり期間　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日地域、国名・都市名　　　　　　　　　　　　　　 |
| ⑦　発症前２週間以内の行動歴、接触歴 | 別紙１ |
| ⑧　症状等の現れた日以降における行動調査 | 別紙２ |
| ⑨　今後の見通し等に係る医師、行政機関等の所見 |  |

※必ずどちらかに☑をしてください。

|  |
| --- |
| 濃厚接触者（想定されるものを含む）に対して情報提供を行うことに　　　　　□同意します　　　　　　　□同意しません |

※今後の状況の変化に伴い、様式を変更する場合があります。