取り扱い注意　＜様式1＞

新型コロナウイルス感染症　**発症者**確認事項（報告書）

新型コロナウイルス感染症の発症（又は疑いのある）学生・生徒、教職員から報告があった場合は、次の事項を確認してください。　　　　 ※伝達事項は必ず伝えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 学生/教職員 | 　学生　　教職員 | 学校名等 |  |
| 学籍番号/職員番号 |  | 所　属 |  |
| 居住地(市区町村)  |  | 住居形態 | 家族と　同居・　別居 |
| 緊急連絡先 | 自宅 | 携帯 |
| 受診状況など | □発症時期　　　　　　年　　　　　月　　　　日　頃　　　　　 |
| □受診日（　　　　月　　　日） | □医療機関名（　　　　　　　　　　　） |
| □診断確定日（　　月　　　日） | □検査　　有　・　無 |
| □自宅療養（　　月 　　日～） | □入院（　 　　　月 　　　　日～）　 |
| □①体調等、②現在の状況 |
| □基礎疾患（持病）の　有・無　有の場合（　　　　　　　　　　　　　） |
| 最近の行動 | □渡航歴の　有・無　有の場合の渡航先（　　　　　　　　　　）帰国日（　　月　　　日） |
| □発症前2週間の登校　有・無　　最終登校日（　　　月　　　　日　）有の場合（学生：履修科目・研究・部活等、職員：業務・会議等の内容と場所をできるだけ具体的に） |
| 保健所からの指示内容 | □所轄保健所：□指示内容： |
| ※伝達事項 | ①後日こちらから連絡する場合があります。②治癒するまで療養し、登校（出勤）開始は医療機関、保健所の指示に従ってください。③登校（出勤）が可能になりましたら、治癒を証明する診断書（証明書）を持参し、学校（学生・生徒：学部・または事務室等、職員：所属部署）に提出してください。その際は、必ず事前に連絡してください。 |
| 上記のほか、当該部署から本人に伝達した事項　有・無　　有の場合は裏面に記載してください。 |

受付日　　　年　　月　　日　　 受付部署：　　　　　　 受付者：

　※記入後、当該部門→最寄りの保健室へ回送してください。

2020.4