新型コロナウイルス感染者及び濃厚接触者報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 1.提出日 | 　　　　　年　　月　　日（　　） |
| 2.学科・学年・学籍番号 | 　　　　　　　学科　　　年　　学籍番号（　　　　　　　　　） |
| 3.氏名 |  |
| 4.報告事項＊該当箇所に○ 　＊必要箇所に記入  | １　感染者（PCR検査陽性）２　濃厚接触者感染者：同居家族等・友人知人・その他（　　　　　　　　　　　）３　その他（　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 5-1状況等 | 発 症 日 又は濃厚接触特定日 | 月　　　日（　　） |
| 症　　状  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・ 無 |
| PCR検査日  | 月　　　日（　　）　・　 検査対象外 |
| PCR判定日  | 月　　　日（　　） 　　陽性　・　陰性 |
| 受診機関名 |  |
| 感 染 源  | 特定（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・不明 |
| 療養待機場所 | 自宅・病院（　　　　　　　　　　） 他（　　　　　） |
| 療養待機終了日 | ※医療機関・保健所等の指示による月　　　日（　　） |
| その他、医療機関・保健所からの指示内容等 |
| 5-2 感染者・濃厚接触者となったことを証明する書類の有無 | 有・無（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 6.症状が現れた日前後2日間における本学への入構及び関係者との接触の状況（授業等の出席状況含む） |  |
| 7.学内関係者で濃厚接触者と思われる者の学科・学年・氏名・連絡先 |  |
| 8.その他 |  |
| 大学記入欄 |  |