別紙

新型コロナウイルス感染症感染等報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 報告部局 |  |

○共通

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 学籍番号・職員番号 |  |
| 連絡先（電話及びメール） |  |
| 報告日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 区分 | 感染者　　・　海外渡航者　・　国内特定地域往来者  濃厚接触者　・　発熱症状者　・　保健所連絡者 |
| 連絡者の氏名等  （本人の場合は記載不要） | （本人から見た続柄：　　　） |

○下記について該当する項目があれば，聞き取り，報告すること

|  |  |
| --- | --- |
| 診断日・該当日・確認日・連絡日  （以下「診断日等」という。） | 令和　　年　　月　　日 |
| 受診医療機関 |  |
| 診断日等前１か月以内の海外渡航歴・国内特定地域往来の有無 | 有　　　・　　　無  →有の場合は以下も報告する。  国名・都道府県名：　　　　　市町村名：  期間：　　　　　～ |
| 症状自覚日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 該当日以降の本学関係者との接触状況  （学生の場合，課外活動，アルバイト等学外での本学学生との接触も含む。） |  |
| 現在の状況・今後の見通し等 |  |

○「濃厚接触者」の場合，下記についても報告すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人から見た感染者との関係（例：父） |  |

○「保健所連絡者」の場合，下記についても報告すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡した保健所 |  |
| 保健所からの指示内容  ・  指示を受けての対応  （例：○○病院に行った。  自宅待機した。） |  |

提出先：保健管理センター（0172-39-3118　jm3118@hirosaki-u.ac.jp）