

新型コロナウイルス感染対策

報告書（罹患者用）

報告日	令和 年 月 日 （第 日目）
所属	学科 （教員は役職： ）
クラス・学籍番号	クラス、学籍番号
氏名	

報告事項（わかる範囲でご記入ください。）

診断された医療機関	病院／	保健所
診断年月日	令和 年 月 日	

<p>① 診断までの症状の経過（発熱および咳などの呼吸器症状が現れた日、体温の経過は？他に参考となる経過）</p> <p>現在の熱（ 度）、症状（ 咳 全身倦怠感 関節痛 嗅覚味覚異常 鼻汁 下痢 嘔気嘔吐 腹痛 ） 内服状況（ ） 受診（ なし あり：医療施設名 ）</p>
<p>② 同居家族の状態（同居者がいる場合同居者の症状や体調等・新型コロナウイルス感染の有無）</p>
<p>③ 発症2週間前までの行動（出席・出勤状態や会合などへの出席等、3つの密：換気の悪い密閉、多数が集まる密集、密接）</p>
<p>④ 新型コロナウイルス感染者との接触状況（感染者との接触や流行地クラスター発生地等への出向等）</p>
<p>⑤ 発症してからの職場内大学内での動線（出勤通学通路・休憩やトイレ等：消毒を検討する箇所等）</p>
<p>⑥ 今後の見通し等に係る医師等の所見 （入院施設名： ・ 調整中 ・ 自宅待機 ）</p>

（追記報告事項あれば、適宜、様式自由で記載追加可能）