

この報告フォーマットは、以下のような状況の場合に報告して頂くものです。

報告や提出の流れ、窓口に関しては「新型コロナウイルス感染症対応フローチャート参照」を参照してください。

① 以下のような症状が1つでも見られる場合

息苦しさ 強いだるさ 発熱（37.5℃以上） 軽い風邪症状が4日以上続く

強めの風邪症状がある 風邪薬等を飲まないと症状が抑えられない

重症化しやすい方で、風邪症状がある

（高齢者・糖尿病・心疾患・呼吸器疾患・透析を受けている者・免疫抑制剤や抗がん剤治療中の者）

② 医療機関等で新型コロナウイルス感染症の疑いが指摘され、授業参加・勤務が出来なくなった場合

◆「太枠内」と「<裏面>体調管理表」は全員記入、その他は②に該当する場合に記入してください。

職員番号		所属	
氏名		連絡先（電話）	
症状が出た日付	月 日	治癒した日付	月 日
受診の有無	有 無	PCR検査の有無	有 無

PCR検査を受けた場合は以下をご記入の上、医務室までご連絡下さい。

発症前2日～自宅療養開始までの学内活動の状況		
EX)出席した授業や用務、接触した人、マスク着用の有無等を思い出せる範囲でメモしてください。		
登校・出勤開始日	備考	医務室印
月 日 ( )		

※【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた情報は、保健所等の指導に基づいて安全確保及びその確認にのみ利用し、それ以外の目的では利用いたしません。

