## **様式１　陽性者聞き取りシート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | 報告日時 | 年　　月　　日　　　時　　　　　　　　　　 |
| 報告書番号 |  | 報告種別 | 　　　感染　　　濃厚接触 |
| 氏名 |  | 従業員番号 |  | 性別 | 男　女 |
| 事業所名 |  | 部署名 |  |
| 雇用形態 | 正規　　非正規　　派遣 | 役職 |  |
| 連絡先 | 電話 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 緊急連絡先 | 氏名 |  | 続柄 |  | 電話 |  |
| 感染者の場合 | 感染状況 |  | 感染した（検査をし、陽性と診断された） |
|  | 感染の可能性がある（症状がある） |
| 症状の経過と対応の詳細　　 | 月　　日　　　時頃 |  |
| 月　　日　　　時頃 |  |
| 月　　日　　　時頃 |  |
| 同居者の状況と対応 |  |
| 症状が出るまでの行動 |  |
| その他情報・外出先・接触者・行動経路 |  |
| 濃厚接触者の場合 | 接触した感染者 | 同居人 |  | 友人 |  |
| 顧客 |  | 社員 |  |
| その他 |  |
| 濃厚接触の状況 |  |
| その他情報・外出先・接触者・行動経路 |  |