

新型コロナウイルス感染症 聞き取りチェック用紙(うるま市)

学校名() 報告者() 2021. 月 日 曜日

1	学年・組・性別	年 組 番 男 ・ 女
	名 前	年齢:()
	教職員・担当教科	教職員(担任: 年 組) 担当教科:()
2	兄弟姉妹の有無	・いる(幼稚園 小学校 中学校 年) ・いない
3	本人の発症時の症状	・発熱あり(°C)・味覚、嗅覚障害 ・関節、筋肉痛 ・咽頭痛 ・頭痛 ・咳 ・呼吸困難 ・倦怠感 ・無症状
4	最終登校日(児童・生徒)	月 日 ()曜日 AM ・ PM 時頃下校
	最終出勤日(職員)	月 日 ()曜日 AM ・ PM 時頃退勤
5	症状が出た日 (発症日)	月 日 ()曜日
6	本人の現在の症状	・発熱あり(°C)・味覚、嗅覚障害 ・関節、筋肉痛 ・咽頭痛 ・頭痛 ・咳 ・呼吸困難 ・倦怠感 ・無症状
7	PCR検査日	・検査日(月 日 曜日) ・医療機関名()
8	陽性確定日	・陽性確定日(月 日 曜日)
9	変異株について	・変異株検査の実施の有無(有 ・ 無) → 実施した場合、その型() (例)イギリス型
10	誰からの感染か? (感染経路)	・家庭内感染 ・学校内感染 ・感染経路不明 ・その他
11	濃厚接触者に 特定されていたか?	・いた(誰から:) ・いない
12	学校関係者の 濃厚接触者数 (生徒・職員)	・生徒()名 ・職員()名
13	部活動	・生徒()部 ・職員()部顧問
14	医療機関・保健所 からの指示等	
15	その他 (学校に伝えておきたい事等)	

*学校に一報を入れる前に、上記内容について情報を整理しておいただけると助かります。ご理解、ご協力をお願いします。