

新型コロナウイルスに関する調査票

氏名

部署※

職名※

電話番号

メールアドレス

※部署と職名は分かる範囲でご記入ください(記入無しも可)

問1. 令和2年2月1日(2020年2月1日)以降に海外渡航歴はありますか？

☐ はい

☐ いいえ

↳ 渡航期間と国・地域をご記入ください

渡航期間	国や地域
月 日 ～ 月 日	
月 日 ～ 月 日	
月 日 ～ 月 日	
月 日 ～ 月 日	
月 日 ～ 月 日	

問2. 令和2年2月1日(2020年2月1日)以降に海外渡航歴のある人や感染者と濃厚接触しましたか？

《濃厚接触の定義》

- ・同居あるいは2メートル以内で長時間の接触(特に車内や航空機内等の閉鎖空間)があった。
- ・適切な感染防具無しに診察・看護・介護を実施し、気道分泌液・体液(汗を除く)の汚染物質に直接接触した。

☐ はい

☐ いいえ

↳ 接触した時期をご記入ください

月 日ごろ

問3. 提出日時点で「37.5℃以上の熱や咳」の症状はありますか？

☐ はい

☐ いいえ

↳ 症状が出た時期をご記入ください

月 日ごろ

※以下は、大学処理欄となりますので、記入不要です。

☐ 出勤不可

☐ 出勤可能

↳ 月 日まで自宅療養とする

判定者(医師)

氏名

印