

新型コロナウイルスに関する調査票

提出日 令和 年 月 日

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)

以下の問1から問3まですべての質問に回答ください。

問1. 採用予定日の1か月前からこれまでの期間中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	

問2. 採用予定日の1か月前からこれまでの期間中に海外渡航歴のある人や感染者と濃厚接触しましたか？

《海外渡航歴のある人の範囲》

採用予定日の2か月前から接触日までに海外から帰国・入国した人

《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

↳ 以下のQ1からQ5の質問にご回答ください。

Q1.接触したのはいつごろですか？

	月		日ごろ
--	---	--	-----

Q2.接触した人は、海外渡航歴のある人ですか、それとも感染者ですか？

☐ 海外渡航者

↳ 帰国日・入国日と渡航した国をご記入ください

帰国日・入国日			国や地域
	月	日	
	月	日	
	月	日	

☐ 感染者

↳ 陽性と判定された日をご記入ください

月 日 ごろ

Q3.接触した時の状況をご記入ください

場所		例:バスの車内、レストラン など
時間		例:1時間程度
マスクの有無		例:誰もしていなかった、全員していた

Q4.接触後はどのように生活されましたか？

例:通常どおり生活した、2週間自宅待機した、入院した など

Q5.接触後に「37. 3℃以上の熱や咳」の症状はありましたか？

☐ はい

☐ いいえ

↳ 症状が出た時期をご記入ください

月 日 ごろ

問3. 提出日時点で「37. 3℃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