

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4まですべての質問に回答ください。

また、採用日の2週間前から毎日検温し、万が一「37. 3℃以上の熱や4日以上続く咳や息苦しさなど」の症状がありましたら、速やかに人事課にご連絡願います。

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や居所以外のハイリスクエリアへの訪問歴はありますか？

☐ はい

☒ いいえ

渡航・訪問期間と国・都道府県・地域をご記入ください

渡航・訪問期間						国や都道府県、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やハイリスクエリアへの訪問歴のある人や感染者と濃厚接触しましたか？

《海外渡航歴・ハイリスクエリア訪問歴のある人の範囲》

採用予定日の2か月前から接触日までに海外から帰国・入国した人または

《濃厚接触の定義》

- お互いマスクなしで1メートル以内、15分以上の接触、密閉空間(同居や車内、航空機内等の閉鎖空間)での接触があった。
- 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。

問3へ進んでください

Q1.接触したのはいつごろですか？

月

日ごろ

裏面につづく

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			国や都道府県、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、自分だけしていた

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週間ホテルで待機した、入院して〇月〇日にPCR検査を受けたが陰性だった など

Q5.接触後に「37. 3℃以上の熱や4日以上続く咳や息苦しさなど」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. 提出日時時点で「37. 3℃以上の熱や4日以上続く咳や息苦しさなど」の症状はありますか？

☐ はい

☐ いいえ

↳ 症状が出始めた時期をご記入ください

月 日ごろ

問4. 提出日時点のお住まいはどちらですか？

☐ 浜松市・磐田市以外

☐ 浜松市・磐田市

↳ お住まいの都道府県(静岡県内の場合は市町村)をご記入ください。

浜松市・磐田市に転居予定の場合は、その予定日をご記入ください。

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