

新型コロナウイルスに関する調査票

提出日 令和 年 月 日

採用日の1週間前から毎日検温及び体調チェックをした上で、本票提出後から採用日までに以下のいずれかに該当する場合は、速やかに人事課にご連絡願います。

- ①本人に「37.3℃以上の発熱、呼吸器症状や風邪症状、息苦しさ、嗅覚・味覚障害」の症状が出た
②問2の質問の回答が「いいえ」であった場合でも、採用日までに「はい」に変わった

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. 採用日の7日前以降に「37.3℃以上の発熱、呼吸器症状や風邪症状、息苦しさ、嗅覚・味覚障害」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2. 採用日の7日前以降に、「同居者」の方も含め、コロナ陽性と判定された方や、発熱・風邪症状のある方と、以下の感染リスクの高い接触歴*はありましたか？

- はい いいえ
- ▶ 接触した対象者と日付をご記入ください
接触した対象者 接触日 月 日ごろ

* 感染リスクの高い接触基準

- 1) 会食などマスクなしでの1.5m以内・15分以上の会話（特に会食）
- 2) お互いにマスクを着けていても50cm以内・30分以上（1日の足し算で）の対面での会話
- 3) それ以外でも長時間（1時間以上）の密な状況

問3. 新型コロナウイルスのワクチンを何回接種しましたか？

※採用日までに接種する予定の方もしくは採用日以降に接種の予約ができていない方は、その接種分も含めた回数をご回答ください。

(例 採用日までに3回目接種の予約ができていない場合は、「3回」を選択ください。)

- 5回以上 4回 3回 2回 1回 接種していない

「5回以上」、「4回」、「3回」、「2回」、「1回」と回答した方のみ、以下にご回答ください。

Q1.直近で接種した年月はいつですか？

年 月

例:2022年2月

※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