別紙１

新型コロナウイルス感染症感染等報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報 告 日 | 令和　　年　　月　　日 | 第○報 |
| 報告部局 |  | |

●共通

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名・年齢（例：20代） |  | 年齢 | 代 |
| 所属・学籍番号・学年  **（職員は所属・職員番号）** |  | | |
| 連絡先（電話及びメール） |  | | |
| 区分 | □感染者　　　　　□濃厚接触者　　　□同居者が濃厚接触者  □発熱等症状者　　□海外渡航者　　　□同居者が発熱等症状者 | | |
| 居住形態（学生のみ） | 自宅　・　アパート　・　学生寮　・　その他（　　　　　） | | |

●学生・教職員（本人）の状況について、該当項目を記載すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受診医療機関名／受診日 | ／　　　月　　　日 | |
| 診断結果・指示内容 |  | |
| 検査実施状況 | PCR検査：　無 ・ 有（結果／陽性・陰性）（検査日／　　月　　日）  抗原検査：　無 ・ 有（結果／陽性・陰性）（検査日／　　月　　日 | |
| 過去１週間以内における、  ①海外渡航・国内特定地域移動歴、②感染リスク行動（マスク無会食等）の有無 | ① 無・有（有の場合は以下記載） | ② 無・有（有の場合は以下記載） |
| 国　名：  地域名：  期　間：　　　　～ | 行動内容：  該当月日： |
| 症状自覚日 | 月　　日 | |
| 該当する症状をチェック | □発熱　　□咳　　□喉の痛み　　□息苦しさ　□倦怠感・疲労感  □味覚・嗅覚障害　　□下痢・嘔吐　　□その他（　　　　　　） | |
| 本人から見た感染者との関係（例：父、友人） | 「濃厚接触者」、「同居者が濃厚接触者」の場合に記載 | |
| これまで及び現在の状況・今後の見通し等  （同居者が関係する場合は、同居者の状況を含む） |  | |
| 該当日以降の本学関係者との接触状況  （学生の場合，課外活動，アルバイト等学外での本学学生との接触も含む。） | |  | | --- | | 最終入構日：　　　年　　　月　　　日 | | |
| ワクチン接種状況 | 無 ・ 有（直近の接種日：令和　　年　　月　　日／　　回目）  ワクチンの種類（□モデルナ　□ファイザー　□その他（　　　）） | |

○「感染者」・「濃厚接触者」・「同居者が濃厚接触者」の場合、下記についても記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡があった・した保健所 |  |
| 保健所からの指示内容  （検査、療養、待機指示等） |  |

2022.7.29改訂

※部局担当者は、「感染者」が発生した場合のみ、「行動記録票」と合わせて提出すること

提出先／https://cloud.hirosaki-u.ac.jp/

連絡先／hokekan\_covid19@hirosaki-u.ac.jp、s-567@hirosaki-u.ac.jp