

新型コロナウイルス感染症 聞き取りチェック用紙(うるま市)

学校名() 報告者() 2021. 月 日 曜日

| | | |
|----|-----------------------------|--|
| 1 | 学年・組・性別 | 年 組 番 男 ・ 女 |
| | 名 前 | 年齢:() |
| | 教職員・担当教科 | 教職員(担任: 年 組) 担当教科:() |
| 2 | 兄弟姉妹の有無 | ・いる(幼稚園 小学校 中学校 年) ・いない |
| 3 | 本人の発症時の症状 | ・発熱あり(°C)・味覚、嗅覚障害 ・関節、筋肉痛 ・咽頭痛 ・頭痛 ・咳 ・呼吸困難 ・倦怠感 ・無症状 |
| 4 | 最終登校日(児童・生徒) | 月 日 ()曜日 AM ・ PM 時頃下校 |
| | 最終出勤日(職員) | 月 日 ()曜日 AM ・ PM 時頃退勤 |
| 5 | 症状が出た日(発症日) | 月 日 ()曜日 |
| 6 | 本人の現在の症状 | ・発熱あり(°C)・味覚、嗅覚障害 ・関節、筋肉痛 ・咽頭痛 ・頭痛 ・咳 ・呼吸困難 ・倦怠感 ・無症状 |
| 7 | PCR検査日 | ・検査日(月 日 曜日) ・医療機関名() |
| 8 | 陽性確定日 | ・陽性確定日(月 日 曜日) |
| 9 | 変異株について | ・変異株検査の実施の有無(有 ・ 無) → 実施した場合、その型() (例)イギリス型 |
| 10 | 誰からの感染か? (感染経路) | ・家庭内感染 ・学校内感染 ・感染経路不明 ・その他 |
| 11 | 濃厚接触者に 特定されていたか? | ・いた(誰から:) ・いない |
| 12 | 学校関係者の 濃厚接触者数 (生徒・職員) | ・生徒()名 ・職員()名 |
| 13 | 部活動 | ・生徒()部 ・職員()部顧問 |
| 14 | 医療機関・保健所 からの指示等 | |
| 15 | その他 (今後の学校の対応等) | |

学校に連絡いただく前に、上記内容について情報を整理しておいていただけると助かります。ご協力をお願いします。