

## 新型コロナウイルス感染症関連調査票

記入日                    年                    月                    日

児童氏名

保護者氏名

	児童		家族	
<b>①体調について</b>				
発熱	あり	なし	あり	なし
咳	あり	なし	あり	なし
息苦しさ	あり	なし	あり	なし
味やにおいを感じない	あり	なし	あり	なし
<b>②2週間以内の接触歴について</b>				
上記①の症状がある方との濃厚接触	あり	なし	あり	なし
海外や県外の方との濃厚接触	あり	なし	あり	なし
新型コロナウイルス感染症の方やその濃厚接触者(※)との接触	あり	なし	あり	なし
<b>③2週間以内の行動歴について</b>				
海外や県外への移動・滞在	あり	なし	あり	なし
ありの場合	場所：			
家族以外の方が10人以上集まる場所での会食、又は長時間の滞在	あり	なし	あり	なし
ありの場合	場所：			
<b>④保育園や幼稚園、小学校で流行している疾患</b>	疾患名：			

※「濃厚接触者」とは、「患者（確定した患者）」の感染可能期間に接触した者のうち、次の範囲に該当する者である。

- ・ 患者と同居あるいは長時間の接触（車内、航空機内等を含む）があった者
- ・ 適切な感染防護無しに患者を診察、看護若しくは介護していた者
- ・ 患者の気道分泌液もしくは体液等の汚染物質に直接触れた可能性が高い者
- ・ 手で触れることの出来る距離（目安として1メートル）で、必要な感染予防策なしで、患者と15分以上の接触があった者