

感染症発生報告聞き取り用紙

報告者	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ）	
聞き取り日時	月 日（ ） AM : PM :	
聞き取り者名		
感染症名（疑い・濃厚接触を含む）	新型コロナウイルス感染症 それ以外（ ）	
学 校 名	山梨県立身延高等学校	
連絡のとれる電話番号		
感染者（疑い・濃厚接触を含む）	生徒名・職員名	生徒名・職員名 _____
	年齢（学年：児童生徒のみ）	（ ） 歳 ・ 学年（ ） 年（ ） 組（ ） 番
	性別（該当に○）	（ 男 ・ 女 ）
	住所	
	経過	（ ） 月（ ） 日（ ） 曜日 AM・PM（ ） 時ごろから症状がみられた。
	症状 該当に全て○ その他は具体的に 程度は全体的に判断して	発熱（ ℃）・ 全身倦怠感 ・ 頭痛 ・ 咽頭痛 ・ 関節痛 ・ 筋肉痛 ・ 咳 ・ 喀痰 ・ 下痢 ・ 味覚障害・嗅覚障害 呼吸困難感・意識混濁 ・ その他（ ） 軽度 ・ 中等度 ・ 重度
接触者の名前を書く。 （人数・学年・状況等具体的に）		
症状出現前後の行動経路（具体的に）		
受診医療機関		
現在の療養方法		
学校の対応等		