

No. _____

職員番号（職員係記入） _____

新型コロナウイルス対応（感冒様症状）による自宅待機届出書（A）

本日の日付（発行日） 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

職員 or 学生（いずれかに○をつける） 職員 ・ 学生

所属（教育研究分野、診療科等名称） _____

連絡先電話番号 _____ 内線 _____

氏 名 _____

所属先へ連絡した日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

症状が出始めた日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

発症から治癒するまでにどんな症状がありましたか？（○をつける）

咳 ・ のどの痛み ・ 発熱 ・ 頭痛 ・ 倦怠感 ・ くしゃみ ・ 筋肉痛 ・ 鼻水

下痢 ・ 腹痛 ・ 悪寒 ・ その他（ _____ ）

熱は最高何度まで出ましたか？ _____℃

平熱になった日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

症状がなくなった日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受診した医療機関名

（初診日） 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 （医療機関名） _____

PCR 検査の有無（どちらかに○をつける） 有 ・ 無

就業中の発症でしたか？（どちらかに○をつける） はい ・ いいえ

周囲での流行（どちらかに○をつける） 有 ・ 無

直近1か月以内に海外渡航歴があれば渡航期間と渡航先を記入
