

感染（疑い含む）が判明した場合

___月___日___:___現在

新型コロナウイルス感染症 聴取票①

*…任意記載事項（本人からの同意が得られない場合は記載不要）

フリガナ

1* 氏名 _____（男・女）（住所：_____）
以下Aとする

2 所属学校 _____（①児童生徒等→___年___歳 ・ ②教職員 ）

3 Aの症状 有（___月___日から 発熱（___度）、その他（_____））・無
身近な感染者：有（続柄_____））・無

4* Aの発症2日前からの行動（登校状況、行事・部活動の参加状況、公共交通機関の利用、放課後児童クラブ等の状況など）

--

5 PCR検査 検体採取日（___月___日）→（結果___月___日 陽性・陰性）

6* （児童生徒等の場合）兄弟姉妹の有無 ※教職員の場合、同居家族に学校関係者がいれば記入する
有（続柄 _____所属学校_____学年_____）・無
（続柄 _____所属学校_____学年_____）

◎今後、変化があった場合には、電話にて連絡をする。

濃厚接触者に特定された場合

___月___日___:___現在

新型コロナウイルス感染症 聴取票②

*…任意記載事項（本人からの同意が得られない場合は記載不要）

フリガナ

1* 氏名 _____（男・女）（住所：_____）
以下Aとする

2 所属学校 _____（①児童生徒等→___年___歳 ・ ②教職員 ）

3 Aの症状 有（___月___日から 発熱（___度）、その他（_____））・無
感染者との関係 :（続柄_____）
以下Bとする

4 Bとの接触状況

最終接触日 ___月___日 接触場所_____
右下◆にも記入

5* Bと接触後のAの行動（登校状況、行事・部活動の参加状況、公共交通機関の利用、放課後児童クラブ等の状況など）

6

*（児童生徒等の場合）兄弟姉妹の有無 ※教職員の場合、同居家族に学校関係者がいれば記入する
有（続柄 _____ 所属学校 _____ 学年 _____）・無
（続柄 _____ 所属学校 _____ 学年 _____）

◎今後、変化があった場合には、電話にて連絡をする。

家族が濃厚接触者に特定された場合

〃 濃厚接触者に特定されていないがPCR検査を受ける場合

___月___日___:___現在

新型コロナウイルス感染症 聴取票③

*…任意記載事項（本人からの同意が得られない場合は記載不要）

フリガナ

1* 氏名 _____（男・女）（住所：_____）
以下Aとする

2 所属学校 _____（①児童生徒等→___年___歳 ・ ②教職員 ）

3 家族の状況 Aとの続柄 _____（以下Bとする）

Bの状況（濃厚接触者に特定→**1**へ、濃厚接触者に特定していないがPCR検査を受ける→**2**へ）

1 Bが濃厚接触者と特定された日 ___月___日、Bが感染者と最後に接触した日___月___日★
AがBと最後に接触した日 ___月___日☆

2 BのPCR検査 検体採取日 ___月___日 結果が陰性の場合はその旨を報告して終了
〃 陽性の場合は**1**の☆を聴き取る

4*（児童生徒等の場合）兄弟姉妹の有無 ※教職員の場合、同居家族に学校関係者がいれば記入する
有（続柄 _____所属学校_____学年_____）・無
（続柄 _____所属学校_____学年_____）

◎今後、変化があった場合には、電話にて連絡をする。