**事業者名**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　 　ご連絡先

（　　　月　　　日　　　時　　分現在）

１．ご報告いただきたい項目

ご報告いただきたい項目は、下記のとおりとなりますので、ご記入をお願いします。

　**①乗務員概要**

　　○年齢（何歳代か）　　　　　　　　歳代　　　（　男性　・　女性　）

○乗務員の在住地（市町村単位）　　　　　　　　　　　　　　　在住

〇営業所名

　**②乗務状況、症状の経緯等**

　　○発症前後の出勤日、乗務状況

　　（※乗務中に異常が起きた場合は、状況が分かるように記載。発熱後も乗務を行った場合は、乗務した月日をすべて記載）

　　（例）

　　　・１２月　〇日　最終乗務　（発熱のため早退、以降勤務せず　等）

　　　・１２月　〇日　発熱

　　　・１２月　〇日　医療機関を受診

　　　・１２月　〇日　PCR検査を実施

　　　・１２月　〇日　陽性と判明

**③その他**

〇運行時のマスク着用：　有　・　無

　　○営業所の閉鎖：　有　・　無　（〇日まで、保健所の指示or 自主閉鎖）

　　〇感染ルート：（具体的に記載。不明の場合は不明と記載）

　　○他の従業員：（〇名自宅待機、健康に異常なし　等）