（別添）

**新型コロナウイルス感染症に係る調査票**

**事業者名**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　 　ご連絡先

１．ご報告いただきたい項目

ご報告いただきたい項目については、下記「○」のとおり。

なお、必要に応じて下記「・」の項目についても、ご連絡いただければ幸いです。

　※「○」：必須項目、「・」：任意項目

　**①所属営業所**

　　○所属営業所名

　**②感染した従業員**

　　○氏名

　　・氏名のふりがな

　　○職務内容 管理者　 事務員　 乗務員　 作業員　　その他（　　　　　）

　　○年齢（何歳代か）　　　　　　　　歳または　　　　　歳代

　　・同居人（妻、息子等）

　　・同居人の健康状態（陽性者はいないか、検査を受けたか）

○従業員の在住地（市町村単位）

　**③勤務状況、症状の経緯等**

　　○発症前後の出勤日、勤務状況 ※乗務員の場合は日報の写しもお願いします。

　　○勤務時にマスクを着用していたか　　　していた　・　していない

　　○発症日、発症状況（発熱等）

　　○医療機関受診日　　　　月　　日

　　○PCR検査実施日　　　　 月　　日

　　○陽性判明日　　　　　　月　　日

　　○感染源（不明な場合は、その旨）

　　・その他特記すべき事項がありましたら、ご記入下さい

**④その他**

　　○当該営業所の他の従業員の健康状態、自宅待機状況

　　○（当該事業者の他の従業員に濃厚接触者がいる場合）

濃厚接触者の人数、自宅待機状況

　　○当該事業者の感染予防対策（マスク着用、消毒、換気等）

　　○当該感染を受けて当該事業者がとった措置（営業所閉鎖等）

　　・（保健所からの指示があった場合は、）その指示内容

　　・その他　※事業者がプレスリリースを行っている場合は、当該プレス資料