

新型コロナウイルス感染症（罹患者・濃厚接触者・PCR 検査受検者）

（ 学生 ・ 教職員 ） ※いずれかを○で囲んで下さい。

聞き取り調査票 ver.2020.7.16

所属名	芸術大学	聞き取り者名		聞き取り日	
職場連絡の担当者名		担当者連絡先 (P, 電話番号等)			
報告対象者氏名 (本人)		年齢		本人の住所 (市町村名)	
学部・学科・専攻				学生番号	
報告の理由	1. 新型コロナウイルス感染症と診断された 2. 本学学生・教職員以外の罹患者の濃厚接触者とされた（アプリで該当、友人・家族が罹患など） 3. 発熱や風邪症状、その他体調不良で受診、PCR 検査を受けた				
携帯電話番号 (本人)		本人の現在の居住地 (実家住所、入院なら病院名など)			
検査機関名		検査日 (検材採取日)		検査結果 報告日	
症状の有無 (該当するものに○)	症状無し、発熱、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁・鼻閉、頭痛、 関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐、その他（ ）				
発症日・経過 渡航歴の有無 渡航地、接触歴など					

**発症 2 日前，無症状の場合は検査実施日より 2 日前以降、最後の登校・出勤までの詳細な行動
 歴、本学の学生や教職員など関係者との接触の状況（授業等への出席状況を含む）**

- ・ 罹患者がマスク着用等の対策なしに 1 m 以内・15 分以上接した（消毒なしの物品を頻繁に共有した場合等も含む）、またはマスク着用関係なく乗り物に 15 分以上一緒に乗った、直接接触した人、その他参加したイベントや研修等を意識して行動歴を聞き取り、記載して下さい。
- ・ 可能な範囲で、接触者を別様式へ記載して下さい。
- ・ 大学での活動外・勤務時間外における行動歴・接触者についても、強制ではありませんが本人の同意の範囲で情報提供を依頼して下さい。
- ・ スペースが足りない場合は、用紙を足して記載して下さい。