

## 生徒及び家族が感染者・濃厚接触者と確認された場合

報告日 年 月 日 ( ) 主管 ( )

生徒氏名	年 組 番 氏名:	
生徒との関係	生徒から見て、感染者・濃厚接触者は誰か? : 本人・家族( )・その他( ) ----- 家族が感染者の場合、生徒の濃厚接触者の特定指示の有無 : 特定された・特定されない	
	同居者が感染者の場合	生徒本人が 感染症・濃厚接触者 の場合
症状の有無	症状: なし / あり いつから: 年 月 日 ( ) どのような症状か	症状: あり / なし いつから: 年 月 日 ( ) どのような症状か
いつ、どこの機関で指示を受けたか	月 日 ( ) : 保健所 ( ) 医療機関 ( ) その他 ( )	
保健所等から言われた発症日または最終接触日	発症日・最終接触日 : 月 日 ( )	発症日・最終接触日 : 月 日 ( )
検査を受けた日 受ける予定日	PCR・抗原 検査: 受けた / 受ける予定 / 指示なし 月 日 ( )	PCR・抗原 検査: 受けた / 受ける予定 / 指示なし 月 日 ( )
結果が出る日	月 日 ( )	月 日 ( )
結果が陽性だった場合 保健所等の指示内容	①療養形態: 入院 / ホテル等の他の施設 / 自宅	①療養形態: 入院 / ホテル等の他の施設 / 自宅
	②期間: 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	②期間: 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 登校可能となる日: 月 日 ( )
	③感染経路: 家族内感染・感染経路不明・その他( )	③感染経路: 家族内感染・感染経路不明・その他( )
	④変異株検出: 型変異株 (※わかった場合のみ)	④変異株検出: 型変異株 (※わかった場合のみ)
結果が陰性だった場合 保健所等の指示内容	①自宅待機期間: 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	①自宅待機期間: 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )
	②生活における制限事項	②生活における制限事項
		③登校可能となる日: 月 日 ( )
感染後の家庭内感染対策について	●どのようなことをしているか具体的にご記入ください。 【感染対策開始日: 】	
備考		