

## 【 COVID-19報告シート 】

COVID-19感染拡大に伴い、院内でも多数の関連事例が発生しています。効率的な対応を行うため、下記内容を分かる範囲で記載して、所属長に報告をお願いします。

1 報告日時	令和 年 月 日 時 分
2 報告対象職員 氏名、所属	氏名： _____ 所属： _____
3 感染確定者は誰か	<input type="checkbox"/> 職員本人（発症： 月 日 時頃） <input type="checkbox"/> 職員の同居者（続柄 _____）（発症： 月 日 時頃） <input type="checkbox"/> 職員本人の知人・友人（ _____）（発症： 月 日 時頃） <input type="checkbox"/> 職員の同居者が通う保育施設・学校・職場の関係者（具体的に _____）（発症： 月 日 時頃）
4 報告対象職員の最終勤務	月 日 時頃まで（看護師の場合） <input type="checkbox"/> 日勤 <input type="checkbox"/> 準夜 <input type="checkbox"/> 深夜
5 感染確定者と職員・同居者の最終接触 <small>（接触が明らかでなく、自宅待機を指示されている場合は、登園・登校・出社の最終日）  （感染確定者が、職員または同居者の場合不要）</small>	令和4年 月 日 時頃
6 接触の状況 <small>（感染確定者が、職員または同居者の場合不要）</small>	<input type="checkbox"/> ① 感染者と飲食の機会があった。（ _____ ） <input type="checkbox"/> ② 感染者とマスクなしで会話等があった。（ _____ ） <input type="checkbox"/> ③ 感染者と同室で長時間滞在した。（ _____ ） <input type="checkbox"/> ④ 感染者もしくは、直接接触者が乳幼児に該当する。（ _____ ） <input type="checkbox"/> ⑤ その他（ _____ ）
7 現在の症状	① 職員本人 <input type="checkbox"/> 症状なし <input type="checkbox"/> 症状あり（ _____ ）  ② 職員の同居者（直接接触があった（可能性のある）方について） <input type="checkbox"/> 症状なし <input type="checkbox"/> 症状あり（ _____ ）
8 ワクチン接種の状況	<input type="checkbox"/> 職員本人（ 未、 2回済み、 3回済み ） <input type="checkbox"/> 職員の同居者（直接接触があった（可能性のある）方について： 未、 2回済み、 3回済み）
9 同居者の人数（自分以外）	_____人 差し支えなければ構成を教えてください。 _____
10 検査状況	① 職員本人 <input type="checkbox"/> 検査済み（陽性、 陰性、 結果待ち 月 日判明予定） <input type="checkbox"/> 検査未（予定されている 月 日、 予定されていない）  ② 職員の同居者（直接接触があった（可能性のある）方について） <input type="checkbox"/> 検査済み（陽性、 陰性、 結果待ち 月 日判明予定） <input type="checkbox"/> 検査未（予定されている 月 日、 予定されていない）
11 行政等より指示されている内容	① 職員に対して <input type="checkbox"/> 感染者として、入院、自宅療養、宿泊療養（ 月 日まで） <input type="checkbox"/> 濃厚接触者として、自宅体調観察 <input type="checkbox"/> 濃厚接触者とは言われていないが、自宅体調観察（ 月 日まで） <input type="checkbox"/> 特に出されていない  ② 職員の同居者に対して（直接接触があった（可能性のある）方について） <input type="checkbox"/> 感染者として、入院、自宅療養、宿泊療養（ 月 日まで） <input type="checkbox"/> 濃厚接触者として、自宅体調観察 <input type="checkbox"/> 濃厚接触者とは言われていないが、自宅体調観察（ 月 日まで） <input type="checkbox"/> 特に出されていない
※ 濃厚接触（ハイリスク）の判断基準 <small>（感染確定者が、職員または同居者の場合不要）</small>	◎ 5の設問（接触の状況）で ①～④に該当すれば原則ハイリスク接触と判断。 ◎ 5の設問（接触の状況）で ⑤その他の回答において、相互マスク着用の関係が保たれていない場合は、原則ハイリスクと判断。