新型コロナウイルス感染対策にむけた

　　　　　　報　告　書　（有症状者用）

新潟リハビリテーション大学

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日 | 　　　年　　　月　　　日　　　（第　　　日目） |
| 学生 | 　　　　　　　　　専攻　　　　　　学年 |
| 教職員 | 　　　　　　　教員　　　　　　　職員 |
| 氏名 | 　　　　　　　　（学籍番号　　　　　　　） |

報告事項（わかる範囲でご記入ください。）

|  |
| --- |
| 1. 症状の経過（いつ頃からどんな症状があった？体温の経過は？他に参考となる経過）
 |
| 1. 同居家族の状態（同居者がいる場合同居者の症状や体調等・新型コロナウイルス感染の有無）
 |
| 1. 発症2日前までの行動（出勤状態や会合などへの出席等）
 |
| 1. 新型コロナウイルス感染者との接触状況（感染者との接触や流行地等への出向等）
 |

（追記報告事項あれば、適宜、様式自由で記載追加可能。）