**帰省者の接触状況把握チェックシート**

　　　　　提出　　年　　月　　日

申請者氏名　　　　　　　　　（職員/利用者）

帰省者氏名　　　　　　　　　（報告者との関係：　　　）　（学生/社会人/その他）

　　　　　（都道府県）　　 　　（市町村）からの帰省

コロナウイルスワクチン接種状況

（申請者）　　未接種　　1回目　　2回目　　最終接種日

（帰省者）　　未接種　　1回目　　2回目　　最終接種日

滞在期間 　　 年　　　月　　　日 ～　　　　年　　　月　　　日

**＜＜チェック項目＞＞**

●帰省者が学生の場合は **Ａ）**、社会人の場合は **Ｂ）、**その他は **Ｃ）**へ

**Ａ）**・在籍する大学等において新型コロナウイルス感染者が発生していないか？

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　いない　・　いる

・在籍する大学等の近隣の地域で感染者が発生していないか？

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　いない　・　いる

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**Ｃ）**へ

**Ｂ）**・勤務する会社（法人）等において新型コロナウイルス感染者が発生していないか？

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　いない　・　いる

・勤務する会社（法人）等の近隣の地域で感染者が発生していないか？

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　いない　・　いる

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**Ｃ）**へ

**Ｃ）**・過去２週間の行動について、

①繁華街での会食、接待を伴う飲食店等への出入りがあったか？　ない　・　ある

　　②遊興施設への出入りがあったか？　　　　　　　　　　　　　　ない　・　ある

・普段から感染対策（マスク着用・手指消毒・三密回避）を行っているか？

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　いない　・　いる

・帰省直前の身体症状について

①発熱（37.5℃以上）はないか？　　　　　　　　　　　　　　ない　・　ある

　②喉の痛み、咳込みはないか？　　　　　　　　　　　　　　　ない　・　ある

　③味覚・嗅覚障害はないか？　　　　　　　　　　　　　　　　ない　・　ある

　④倦怠感（からだのだるさ）はないか？　　　　　　　　　　　ない　・　ある

・その他

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）