

# 新型コロナウイルス感染症関連調査票

記入日 令和 年 月 日

お子さんの氏名

保護者氏名

お子さん

ご家族

## 1 体調について

発熱 ( 有 ・ 無 ) ( 有 ・ 無 )

せき ( 有 ・ 無 ) ( 有 ・ 無 )

呼吸苦 (息苦しき) ( 有 ・ 無 ) ( 有 ・ 無 )

倦怠感 (体のだるさ) ( 有 ・ 無 ) ( 有 ・ 無 )

## 2 2週間以内の接触歴について

上記1の症状がある方との濃厚接触 ( 有 ・ 無 ) ( 有 ・ 無 )

海外や府外の方との濃厚接触 ( 有 ・ 無 ) ( 有 ・ 無 )

新型コロナウイルス感染症の方や  
その濃厚接触者との接触 ( 有 ・ 無 ) ( 有 ・ 無 )

## 3 2週間以内の行動歴について

海外や府外への移動、滞在 ( 有 ・ 無 ) ( 有 ・ 無 )

(有の場合 場所: )

人が10人以上集まる場所への滞在 ( 有 ・ 無 ) ( 有 ・ 無 )

(有の場合 場所: )

4 保育園や幼稚園で流行している疾患 ( )

5 保育園や幼稚園の休園状況 ( 園名: クラス: )

( 月 日 ~ 月 日 )