

# 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 (息苦しさ)	( 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 )