

## Google Forms

### 【本人】発生(疑い)時アンケート

メールアドレス \*

.....

報告者情報

本アンケートをご記入される方の情報をご記入ください

本アンケートを記入される方 \*

本人

所属上長

その他: .....

氏名 (本アンケートを記入される方) \*

姓と名前の間は全角スペースください

.....

社員情報[本人]

該当社員の情報をご記入ください。

社員番号 \*

.....

氏名 \*

姓と名前の間は全角スペースください

.....

所属 \*

新入社員の場合は、所属を記載の後に、「新入社員」と追記下さい。 例) 安全研(新入社員)

.....

拠点 \*

(鹿児島/和歌山/東京/大阪/指宿/その他)

.....

性別 \*

男

女

年齢(才) \*

※"才"まで記入ください 例)15才

.....

連絡先Tel(日中連絡のつく携帯電話等) \*

※半角英数字 ※ハイフンも記入 例) 090-0000-0000

.....

霊長類収容施設入室歴 \*

なし

あり(過去歴あり)

あり(現在入室)

海外渡航歴(発症日より遡って2週間以内) \*

ありの場合、その他の欄に『期間』『場所』『移動手段』をご記入下さい 例) 3/1~3/10、台湾、飛行機

なし

あり

その他: .....

県外移動歴(発症日より遡って2週間以内) \*

ありの場合、その他の欄に『期間』『場所』『移動手段』をご記入ください 例) 2/1~2/7、福岡、新幹線

なし

あり

その他: .....

飲食店等を利用した外食機会(発症日より遡って2週間以内) \*

なし

あり

下記『施設一覧』の施設利用歴(発症日より遡って2週間以内) \*

なし

あり

#### 施設一覧

施設の種類	内訳
遊興施設	接待を伴う飲食店、ライブハウス、カラオケボックス、ダンスホール、性風俗店、ネットカフェ、漫画喫茶、射的場、勝馬投票券発売所、場外車券売場、競艇場外発売場等
屋内運動施設	スポーツジム、スポーツ教室、体育館、水泳場、ボウリング場
遊技施設	パチンコ店、マージャン店、ゲームセンターなどの遊技場等
劇場等	劇場、観覧場、映画館または演芸場
集会・展示会	集会場、公会堂、展示場、博物館、美術館または図書館、ホテルまたは旅館
飲食店	飲食店(居酒屋含む)、料理店、喫茶店
イベント	各種イベント等

#### 世帯構成 \*

1人暮らし

同居家族あり

同居人あり

その他: .....

#### 健康状態について

#### 基礎疾患の有無 \*

重複回答あり

なし

糖尿病

心疾患

呼吸器疾患

免疫不全

悪性新生物

その他: .....

#### 発生した日(0日目) \*

YYYY MM DD

— — —

#### 発生日(0日目)の体温【朝】 ※℃不要

記入例) 37.5 ※小数点第一位まで記入 ※測定していない場合は空欄

発生日(0日目)の体温【昼】 ※℃不要

記入例) 37.5 ※小数点第一位まで記入 ※測定していない場合は空欄

発生日(0日目)の体温【夕】 ※℃不要

記入例) 37.5 ※小数点第一位まで記入 ※測定していない場合は空欄

発熱以外の自覚症状\*

【なし/あり】※ありの場合、倦怠感・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難・下痢・嘔吐・腹痛・嗅覚障害・味覚障害・その他の症状等を記載

解熱剤の使用有無\*

なし

あり

病院受診\*

【なし/あり】※ありの場合『受診日』『医療機関名』『診断名』を記載 例) 3/15、○○病院、気管支炎

なし

