

【 COVID-19 報告シート 】

COVID-19感染対策について効率的な対応を行うため、
下記内容を分かる範囲で記載して所属長に報告をお願いします。

- 1 報告日時 令和 年 月 日 時 分
- 2 報告対象職員の氏名、所属 氏名： 所属：
- 3 発症日、陽性確認 発症日時： 月 日 時ころ （症状の内容： ）
陽性検体の採取日： 月 日 時ころ （PCR or 抗原）←どちらかに○
- 4 報告対象職員の最終勤務 令和 年 月 日 （看護師の場合）日勤 準夜 深夜
（早退した場合） 時ころ離院
- 5 発症前日からの接触状況 相手の方を記載ください ↴
※スタッフあるいは患者に対して
 ① 同僚と一緒に飲食した （ ）
 ② 同室で長時間滞在した （ ）
 ③ 自分か相手がマスクなしの状態会話した （ ）
 ④ 食事介助, 口腔ケア, 吸痰などマスクを外すケア （ ）
 ⑤ その他 （ ）
- 6 ワクチン接種の状況 回 接種済み