２０２●年●月●日

【提出先】学友会事務室 gakuyu-kai-grp@g.chuo-u.ac.jp

**部会員の新型コロナ陽性者発生に関する報告書【●月●日付】**

*前回より追記した箇所は●色で配色*

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

部会名

監督氏名※体連のみ

提出者氏名

１．対象者氏名　漢字　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

２．学籍番号

３．居住形態 □寮　　□実家　　□一人暮らし　□その他

４．受診（検査）

□民間検査機関（検査機関名：　　　　　　　　　　　　　）

検査日（　□PCR　／　□抗原　）　　　月　　　日

陽性判明日　　　月　　日*→医療機関を受診し確定診断を受けること*

□病院（病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

検査日（　□PCR　／　□抗原　）　　　月　　　日

陽性判明日　　　月　　日

５．体調不良の有無

 □あり 具体的に記入：

 該当の症状が最初に出た日　　　月　　　日*←この日が発症日になります*

□なし　*←病院でPCR検査の検体を採取した日が発症日になります*

６．療養終了日（予定）*※発症日の翌日から10日目*

　　　　月　　日

７．本人から所属学部への報告（所属学部への報告必須）

　　未 ・ 済

↓報告入力フォーム（所属学部のフォームから入力）

<https://www.chuo-u.ac.jp/campuslife/health_center/news/2020/06/49055/>

８．発症日の２日前からの行動履歴

　　⇒部会活動における濃厚接触者を特定するために必要な情報です。

*【いつ、どこで、どのようなシチュエーションで、誰と※、どのくらいの時間、マスク着用の有無、換気の状況、会話の有無　等】がわかるように記載してください。*

＜記入例＞

　●発症日当日（５月１０日）

　　6:00　起床　体調不良なし

　　6:30　朝食　寮内食堂にて一人で食事

7:00　朝練のため寮出発、原付で第一体育館の道場に向かう

7:30　朝練　マスク着用無。練習メンバーは○○、△△。２メートル以上の距離あり。

接触プレーなし。練習時以外はマスク着用。更衣室、シャワー室の利用なし。

9:00～１，２限授業　マスク着用。

12:40～13:10　大学近くの定食屋（店名）で同部の☆☆と食事。店内は空気がこもっている感じで換気

が悪かった。自分たちは食事の時以外マスク着用していたが、隣の席の2人の客はずっと大声でマスクなしで話していた。

13:30　原付で帰寮。その後は自室で過ごす。同室の■■と約1時間会話。マスク着用無。

1５:00頃喉の痛み、倦怠感を感じる

15:40　体に熱さがあり検温、38.7℃

15:45　主将、監督、寮監に報告

15:50　寮内で隔離室に移動

17:00　＊＊医院に通院、抗原検査で陽性判明（ＰＣＲ検査も実施。結果は5月11日）

18:00　帰寮、寮監、監督、主将に報告

↓＝↓＝↓＝↓＝↓＝↓＝↓＝↓*※部活動の関係者や本学の関係者のみ個人名を記載してください。*

①【本人の行動履歴】

●発症２日前（　　月　　日）

●発症１日前（　　月　　日）

**●発症日当日（　　月　　日）**

●発症後（　　月　　日）*※発症日の翌日以降、他部員や関係者と接触があった場合、日毎に記入*

**＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝**

②【部の活動状況】　全体練習、ブロック別練習、オフ等の情報を記入

●発症２日前（　　月　　日）

●発症１日前（　　月　　日）

●発症日当日（　　月　　日）

●（　　月　　日）←体調不良発症日以降、体調不良者以外の部員で集合型練習等をしていた場合記入

９．他の部員の体調状況

　　□体調不良なし

　　□体調不良あり→人数、症状、氏名　等

　　（　　　　人、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

１０．濃厚接触者　*※本学関係者のみの記載で可*

　　□該当者なし

　　□該当者あり（　　　人）

→氏名／検査予定日／検査結果判明予定日　*※3名以上いる場合、別表での提出可*

1. ／　　　月　　　日　／　　月　　日
2. ／　　　月　　　日　／　　月　　日

１１．その他本人情報（※対象：体育連盟学生）

［指導者から親御様への報告日］　　月　　日【対象：原則として寮合宿所在住の陽性者】

［都の宿泊療養申し込み］寮・合宿所在住の陽性者は申込必須 　　月　　　日

※参考：東京都福祉保健局(宿泊療養施設のご案内https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/iryo/kansen/corona\_portal/shien/syukuhaku.html

［宿泊療養先への移動日］ 　　月　　　日

［宿泊療養先］

１２．その他

以　上

【提出先】学友会事務室 gakuyu-kai-grp@g.chuo-u.ac.jp