

体調不良にかかる処置報告書

【発症者】

部 署				
氏 名		同居家族		続柄

①初期対応

発症日	2020年 月 日 (曜)			
発症時間帯				
症 状	<input type="checkbox"/> 発熱 (. 度) <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 悪寒 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 吐気 <input type="checkbox"/> 全身の痛み <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> その他 ()			
対応方	<input type="checkbox"/> 出勤せずに自宅待機 <input type="checkbox"/> 出勤後に帰宅 <input type="checkbox"/> 医療機関で受診 (月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()			
報告者		人事総務部		月 日

②診断結果

結果	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス <input type="checkbox"/> インフルエンザ <input type="checkbox"/> 風邪 <input type="checkbox"/> その他 ()			
復帰予定	2020年 月 日 (曜)			
報告者		人事総務部		月 日

③経過報告

復帰日	2020年 月 日 (曜)			
報告者		人事総務部		月 日