

# 感染者発生状況報告書（報）

（令和 年 月 日 時 分現在）

愛媛大学長 殿

所属部局等

報告者氏名：

1. 感染者の情報 所属  
氏名  
年齢  
性別  
居住地（わかる範囲で）
2. 陽性確認日時 令和 年 月 日（ ） 時 分
3. 感染までの経緯 ※ 海外渡航の有無、県外旅行有無、発熱の開始日、症状、検査日など時系列で記入願います。
4. 現在の状況（入院中か自宅療養中か。自宅療養中の場合はその期限（わかる範囲で）。）
5. 濃厚接触者の有無 ※有の場合、人数、所属、検査有無と結果内容、症状等を記入願います。
6. 保健所からの助言、指示内容
7. 部局としての対応（現時点における、感染者、濃厚接触者への措置（ex：1週間の自宅待機を予定）、休講、出席停止の有無（わかる範囲で））
8. その他
9. 報道発表事項に係る感染者本人への同意取得状況

（注）第1報は、感染者が判明次第わかる範囲で速やかに報告願います。