**検査実施報告書**（検査キットで検査を行い，早期に通学する場合）

検査は，自宅待機 ２日目と３日目に濃厚接触者自身で行ってください。

＊自身に症状がある場合は，検査キット使用による自宅待機短縮の対象外です。

＊同居家族（同居人）が陽性の場合は，５日間の待機となります。検査キットによる短縮は行いません。

＊病院に実習等で立ち入る学生の場合は，５日間の待機となります。検査キットによる短縮は行いません。

※濃厚接触者となった起点日（0日目）の考え方

【濃厚接触者が感染者の同居家族等以外の場合】

　　　 ◯起点日は，感染者との最終接触日

学籍番号　　　　　　　　　　所属学部等　医学部医学科

氏名

濃厚接触者となった起算日（0日目）　　　年　　　月　　　日（　　）

□　濃厚接触した感染者は同居家族（同居人）ではない（チェックしてください）

□　病院には実習等で立ち入らない（チェックしてください）

検査キット名

※　検査キットは，必ず厚生労働省に承認された体外診断用医薬品を用いてください。

厚生労働省HP： https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage\_11331.html

検査日・検査結果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 検査日（曜日） | 結果 | 体温  （℃） | 症状  （カッコ内に咳など症状記載） |
| 1回目 | 年　　月　　日  （　　） | 陽性・陰性 |  | 有　・　無  （　　　　　　　） |
| 2回目 | 年　　月　　日  （　　） | 陽性・陰性 |  | 有　・　無  （　　　　　　　） |

二回分の写真をメール添付してください。保存形式はファイルの保存形式はjpegまたはpdfとし，ファイル内の画像に氏名と検査日を記入してください。

　　　　　　　　　　　　提出先：医学部医学科学務係

　　　　　　　　　　　　電話：025-227-2016

　　　　　　　　　　　　E-mail：medgakum@med.niigata-u.ac.jp