

## 検査実施報告書（5日間の自宅待期間終了時）

本検査の対象は同居家族（同居人）と濃厚接触をした場合です。

検査は、自宅待機6日目に、濃厚接触者自身で行ってください。

症状がある場合は、検査キットが陰性でも、受診してください。

※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の場合】

○起点日は、以下のいずれか遅い方

・感染者の発症日（無症状の場合は検体採取日） ・基本的な感染対策を住居内で講じた日

所属部署 \_\_\_\_\_ 職位（教授、事務職員など） \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

濃厚接触者となった起算日（0日目） \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ） \_\_\_\_\_

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](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）
年 月 日（ ）	陽性・陰性		有 ・ 無 （ ）
年 月 日（ ）	陽性・陰性		有 ・ 無 （ ）

提出先：総務課庶務係

電話：025-227-2003

E-mail：shomu@med.niigata-u.ac.jp