

濃厚接触者リスト

濃厚接触者に該当する従業員を特定し、名簿の作成をお願いいたします。  
 リストについては、四日市市保健所 保健予防課あてに提出をお願いいたします。

【提出先】 Fax: 059-351-3304  
 Mail: hokenyobou@city.yokkaichi.mie.jp

濃厚接触者に対しては、最終接触日から10日経過するまでは、外出を自粛し、健康観察を行うようにご指示ください。

リスト作成日						
陽性者情報	名前	(男・女)	生年月日		居住地	四日市市内・市外( )
	最終出勤日		陽性判明日		検査を受けた医療機関名	
事業所情報	事業所名		所在地			
	担当者名		連絡先	(Tel)		(Mail)

接触者情報

No	名前	よみがな	生年月日	年齢	性別	郵便番号	住所	連絡先	接触状況	最終接触日	観察終了日
例	四日市 太郎	よっかいち たろう	S35.1.1	60	男	510-8601	四日市市諏訪町1番5号	059-354-8104	<input checked="" type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input checked="" type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触	4月1日	4月11日
1									<input type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触		
2									<input type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触		
3									<input type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触		
4									<input type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触		
5									<input type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触		
6									<input type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触		
7									<input type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触		
8									<input type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触		
9									<input type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触		
10									<input type="checkbox"/> マスク無 1m以内 15分以上の接触 <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 他( ) <input type="checkbox"/> 長時間狭い空間(車内など)での接触		