様式第２７号

感染症に係る報告書

　　　年　　　月　　　日

和泉市長　辻　宏康　あて

住　　　所

商号（名称）

代表者名 印

下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象校 |  |
| 対象従業員（職・氏名） |  |
| 該当する事由  　該当する□に✔を記入 | □従業員本人が感染症陽性又は濃厚接触者  □同居親族が感染症陽性又は濃厚接触者  □従業員本人が発熱等により勤務を避ける必要あり  □同居親族の発熱等により勤務を避ける必要あり  □ワクチンによる副反応  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 内容  ･従業員本人の健康状態、同居親族の氏名、続柄、健康状態、勤務先など詳細を記入  ･濃厚接触者や感染症陽性の場合は、その認定を受けた状況を記入 |  |

※対象従業員に対しては、健康状態、医療機関受診状況などを随時確認のうえ、必要に応じて和泉市まで報告願います。