

平成 年 月 日

株式会社
代表取締役

殿

感染症罹患に関する報告書（初回）

以下のとおり、（ 本人 ・ 同居人 ）が感染症に罹患しましたので、報告します。

社員番号		氏名	
罹患した者の氏名（続柄）	（ 本人 ・ ）		
罹患した家族の職業	学校の場合は学校名・学年		
罹患した感染症名			
罹患した者の現在の症状			
罹患した者の発症時期			
保健所からの連絡事項			
治療している医療機関			
医療機関からの連絡事項			
治癒見込み時期			
従業員本人の健康状態	体温 （ ） 咳の症状 （ あり ・ なし ） 全身倦怠などの症状 （ あり ・ なし ） その他の症状 （ あり ・ なし < 特記事項に記載 > ）		
その他特記事項			

本人が感染をした場合は、自宅よりFAXまたは電子メール等にて会社に報告をすること

