

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（継続・終了）

以下のとおり、（ 本人 ・ 同居人 ）が罹患した感染症について、報告します。

社員番号	氏名
罹患した者の症状	
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 >)
特記事項	

本人が感染をした場合、この報告書は完全に治癒するまで毎日提出すること

(F A X ・ 電子メール可)