

【様式6】

報告日 月 日

感染症関連状況報告シート（陽性者／感染疑い発生時）

大会名	令和4年度全国中学校体育大会 第53回全国中学校サッカー大会		チーム名		
報告者		携帯		メール	

(1) 感染疑い者／陽性者

氏名	(仮名可)	属性 ※○で囲む	役員・選手・その他 ()
----	-------	-------------	---------------

(2) 発症日（検体採取の日時、発熱・発症の日時等）

月 日 時頃 体温：℃ 備考：

(3) 発生事象（該当事象を丸数字の左枠に「○」を記入下さい）

- ① 医師の判定を伴うPCR検査による陽性判定（保健所に発生届け提出済み）⇒保健所による濃厚接触者認定 完了 未完了
- ② ①以外でのPCR検査による陽性判定（確定診断はまだ＝医師の判定を伴うPCR検査による陽性判定がまだ）
- ③ 濃厚接触者に認定された
- ④ 感染疑い（抗原検査による陽性疑いおよび判定不能、発熱、味覚、嗅覚の異常など）
- ⑤ その他、具体的な症状 (注) ワクチン接種の詳細記入（回数、日時、症状）

(4) 医師の判定を伴うPCR検査による確定診断を受けていない場合は、受検の予定を下記にご記入ください。

- ① 予定有り ■検査日時 月 日 時頃 ■結果判明 月 日 時頃
- ② 予定無し

(5) 感染疑い者・陽性者と大会出場予定の選手・チーム役員の接触があったか教えて下さい。

検査のための検体採取の日もしくは発熱・発症の日からさかのぼって2日前から本シート記入までの期間で接触がありましたか？

例：8/17に検査のための検体採取を行い、8/20に結果確認（陽性判定確認）して、シート記入をした場合

8/14	8/15	8/16	8/17	8/18	8/19	8/20	8/21	8/22
			発症日または 検体採取の日			結果確認・ シート記入		
← 接触者有無の確認期間（発症/検体採取日の2日前～） →								

- ① 接触無し
- ② 接触有り

(6) 感染疑い者・陽性者との接触があった場合、どのように接触したか該当する箇所に✓（チェック）を記入してください。

No	接触者氏名	（選手／チーム役員）	同居・同室している	屋内で接触した	接触時間が15分以上だった	屋外で接触した※	接触時間が15分以上だった	移動時に同乗・同行した※	移動時に同乗・同行した※	座席は前後左右で隣席だった	食事を一緒にとった	食事中に会話をした	着席時は向かい合っていた	席の仕切りがなかった
例1	日本太郎	選手	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
例2	日本二郎	チーム役員		✓	✓			✓			✓	✓		✓
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

※屋外接触に「プレー中」は含みません。

※移動時同乗は、飛行機・電車・バス・自家用車等での移動時の同乗有無の確認です。

※上記枠にて足りない場合は行を追加してご記入ください。