新型コロナウイルス感染症に係る申立書

新型コロナウイルス感染症の労災請求に当たり、以下のとおり申し立てます。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　氏　　名

|  |  |
| --- | --- |
| ①症状について  出現時期、症状の内容、PCR検査受検までの経過について記載してください。 |  |
| ②業務において感染（疑い）者とどのような接触があったか具体的に記載してください。 |  |
| ③業務における他者との接触  ※上司、同僚、来客、利用客、施設利用者等とどのような接触があったか記載してください。 |  |
| ④家族中の感染者の状況  ※有の場合、発症日やPCR検査日、該当者との接触状況について記載してください。 | 【　有　・　無　】 |
| ⑤一般生活上の感染者との接触状況  ※有の場合、接触時期、人数、時間、期間、距離、接触の態様等を記載してください。 | 【　有　・　無　】 |
| ⑥一般生活での人との接触状況  　例：スーパーでの買い物  　　　家族の送迎　など |  |
| ⑦仕事以外での海外渡航歴又は流行地域への移動状況、移動先地域での感染状況（発症前14日間） |  |

発症前１４日間の行動を思い出しながら記入してください。

・　新型コロナウイルス感染症の症状を感じた日の前日から遡った14日間の行動を記載してください。

・　仕事、仕事以外の日常生活も含め、人が集まる場所、流行地域への滞在、密閉され、不特定多数の人が一定時間接触する空間等感染のリスクが高い場所に関する行動履歴を中心に、症状の有無に関わらず人との接触歴についても記載してください。

・　新型コロナウイルスに感染した人と接触した場合には、いつ、どこで、誰と、どのように接触したか記載してください。

・　多数の人と集まる場所に行った場合には、その後、その中から新型コロナウイルスに感染した人がいたか記載してください。

・　行動歴に、［仕事］又は［仕事以外］のいずれであるかを記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症日  より | 日付 | 出勤の有無 | 行動歴/人との接触歴 | 状況  （活動内容、他者との接触等） | 体調不良者の有無 | 備考 |
| 記載例 | ３/○ | 有・無 | ［仕事］飲食店のホール担当。客数55人  ［仕事以外］仕事帰りに友人（症状なし）2人と1時間程度食事をした | 料理の提供。昼は混んでいた。店狭く、窓開けられず。マスク着用で業務。友人との食事ではマスクを外していた。 | 調理の○さん体調不良。後日感染確認。 |  |
| 発症  １日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  2日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  ３日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  ４日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  ５日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  ６日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  ７日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  ８日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  ９日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  １０日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  １１日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  １２日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  １３日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |
| 発症  １４日前 | / | 有・無 |  |  |  |  |