

(2) 発症前7日間の業務内容

[]

(3) 発症前7日間において、業務で新型コロナウイルス感染症に感染した可能性の有無

[有 ・ 無]

有りの場合、感染する可能性がある業務内容、従事した期間、感染者に接触した状況（頻度、人数、時間、場所、距離等）

[]

4 労働環境について

(1) 顧客や利用者等との近接や接触の機会が多い労働環境[該当 ・ 非該当]

該当の場合、顧客や利用者等と近接や接触する業務の内容、近接や接触の状況（頻度、人数、時間、場所、距離等）

[]

(2) 発症前7日間における被災労働者以外の新型コロナウイルス感染者の有無

(職場において被災労働者以外にも、他の労働者や施設利用者等に感染者がいた場合、有と回答ください。)

[有 ・ 無]

→有の場合、感染した労働者、利用者等の数、発症時期、感染者との接触の状況（頻度、時間、場所、距離等）

[]

5 被災労働者の家族の状況、業務以外のことについて（把握している範囲で御回答ください。)

家族の新型コロナウイルス感染者の有無 [有 ・ 無]

→有の場合、感染者の家族の続柄、同居・別居の状況

[]

6 使用者として本件発症に関する意見

事業場内での感染と考えるか [はい ・ いいえ]

→上記回答の理由について

[]

資料一覧（可能な限り下記の書類を提出してください）

1. 会社組織図
2. 所属事業場組織図
3. 所属部署組織図(被災労働者の上司、部下、同僚等が分かるもの、実名をお願いします)
4. 被災労働者の勤務時間の記録(出勤簿、タイムカード等)
5. 被災労働者の賃金台帳（休業補償給付の請求を行う場合のみ）
6. その他本件発症に関して参考となるものがあればその資料（社内での感染経路調査等）

※ 上記資料については、特別な期間の指定があるものを除き、労働者の新型コロナウイルス発症前7日間の状況について確認するものですので、同期間の状況が分かるものをお願いいたします。

休業（補償）給付の請求を行う場合（今後、請求を行う見込みの場合も含む）、資料4、5については、発症直前の賃金締切日から遡った3か月分及び休業補償給付請求期間分を提出ください。

なお、調査状況により、資料の追加をお願いする場合がございます。

※ 提出資料はコピーで構いませんので、なるべくA4サイズで御提出ください。