

## 申立書の提出についてのお願い

医療・介護関係従事者等の方で、発症前7日間に医療・介護関係業務に従事し、私生活上での感染リスクがなかった場合、本書の提出は不要です。

また、医療・介護関係業務以外に従事する方であっても、業務での感染経路が特定され、私生活上での感染リスクがなかった場合については、本書の提出は不要です。

※ 上記に該当する方は労災保険請求書（療養・休業等）にその旨記載をお願いします。

各項目は、新型コロナウイルスに感染した方に関して記入していただくものです。お尋ねする項目が詳細なものもありますが、分かる範囲のことを可能な限りで記入いただければ結構です。

なお、本申立書は、労災保険給付の決定のためだけに使用するものであることを申し添えます。

## 申 立 書

令和 年 月 日

請求人氏名 \_\_\_\_\_

※ 請求人と「申立書」の作成者が異なる場合には、次の「作成者氏名」及び「請求人との関係」を記してください。

作成者氏名 \_\_\_\_\_

(請求人との関係 \_\_\_\_\_)

- 1 新型コロナウイルス感染症に関する治療の経過をお答えください  
症状の出現時期、その後どのような症状がどの位続いたのか、PCR 検査を受けるに至った経過についてお答えください

( )

- 2 新型コロナウイルスの感染経路について  
(1) 感染経路が特定されているかお答えください

① [ 特定されている ・ 不明 ]

② 特定されている場合、感染経路、感染場所、状況、感染時期 (分かる範囲で回答してください)

( )

- 3 医師、看護師等患者の診療や看護の業務に従事した方、介護の業務に従事した方、研究その他の目的で新型コロナウイルスを取り扱う業務に従事した方にお聞きします

(これらの業務に従事しなかった方は、回答せずに、4に進んでください)

発症前おおむね7日間において、従事した業務の内容、患者又は要介護者との接触の状況等についてお答えください(いつ、どこで、誰に、どのように接触したのか)

[ ]

- 4 上記3の業務に従事しなかった方にお聞きします

(上記3に回答した方は、回答せず、5に進んでください)

- (1) 発症前おおむね7日間において、従事した業務内容についてお答えください

[ ]

- (2) 発症前おおむね7日間において、職場で、あなた以外に新型コロナウイルス感染症の感染者がいたかどうかお答えください

(他の労働者や関係者等の中で、感染者がいたことが分かっている場合は、有と回答ください)

- ① 感染者の有無 [ 有 ・ 無 ] (有の場合、②を回答してください)  
② 感染者(他の労働者や関係者等)の人数、接触時期、発症時期、接触の有無(有の場合、回数、接触時間、接触の具体的状況)についてお答えください

[ ]

- (3) 顧客や利用者等との近接や接触の機会が多い労働環境で仕事に従事している場合、その業務内容、人と近接や接触する労働環境の状況(会話した人数、時間、回数、距離、接触の態様及び感染防止措置の状況、接触者の健康状態等)についてお答えください

[ ]

- (4) 仕事が原因で感染したと思う理由、感染の原因になったと思う業務内容や労働環境についてお答えください

[ ]

5 仕事以外のことについてお聞きします

(1) 発症前おおむね7日間における同居の家族・親族等の新型コロナウイルス感染者の有無についてお答えください

- ① 感染者の有無 [ 有 ・ 無 ] (有の場合、②を回答してください)  
② 感染者の続柄、発症日、PCR 検査実施日、発症前おおむね7日間の接触の状況 (接触した頻度、時間、接触の態様等) についてお答えください

[ ]

(2) 発症前おおむね7日間において、一般生活で、あなた以外に新型コロナウイルス感染症の感染者がいたかどうかお答えください

(友人や別居の親族等の中で、感染者がいたことが分かっている場合は、有と回答ください)

- ① 感染者の有無 [ 有 ・ 無 ] (有の場合、②を回答してください)  
② 接触した感染者の情報、接触した状況 (接触時期、時間、距離、接触の態様等) についてお答えください

[ ]

6 海外渡航について

(1) 発症前おおむね7日間における海外渡航歴の有無についてお答えください

- ① 海外渡航の有無 [ 有 ( 仕事 ・ 仕事以外 ) ・ 無 ]  
(有の場合、②を回答してください)

- ② 渡航した国名、期間、行動、人との接触の状況 (頻度、人数、時間、場所、距離、接触の態様等) についてお答えください

[ ]

7 発症前おおむね7日間の行動を思い出しながら記入してください。

- ・ 仕事、仕事以外の日常生活も含め、症状の有無にかかわらず人との接触歴（接触者の健康状態、会話した人数、時間、回数、距離、接触の態様、マスク着用の有無など）について記載してください。
- ・ 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。
- ・ 行動歴に、[仕事] 又は [仕事以外] のいずれ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		体調不良者の有無	備考
			仕事	仕事以外		
記載例	3/〇	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	飲食店のホール担当。10人の客と接客の際に会話した。(客との距離1m、マスク着用あり)	仕事帰りに友人2人と1時間程度食事をして会話した。(距離1m、マスク着用なし)	調理の〇〇さん体調不良。後日感染判明。	
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				
以下参考						

※ 後日、事実関係の確認のため、必要な調査を行うことがあるので、事実をありのままに記載してください。