

報告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。

※ 上記に該当する方については、労災保険請求書（療養、休業等）にその旨記載いただくようお願いいたします。

使用者報告書

労働基準監督署長 殿

令和 年 月 日

事業場名称

事業場所在地

代表者氏名

担当者部署

氏名

連絡先

被災労働者「 」について下記のとおり報告します。

1 被災労働者について

(1) 被災労働者の症状経過等について

会社に申し出ていた、あるいは同僚等に話していた健康状態について
(自覚症状の経過、医師への受診、薬の服用等)

(2) 新型コロナウイルス感染症の感染経路特定の有無

[有 ・ 無]

有の場合、感染経路、感染場所、状況、感染時期

(3) 発症前おおむね7日間の業務内容

2 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(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)

(2) 発症前おおむね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(疑い)者の有無

(職場において被災労働者以外にも、他の労働者や関係者等に感染(疑い)者がいた場合、有と回答ください。)

[有 ・ 無]

有の場合、感染(疑い)者(他の労働者や関係者等)の人数、発症時期、接触の状況(頻度、時間、場所、距離、接触の態様及び感染防止措置の状況等)

3 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。)

(1) 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(疑い)者の家族の続柄、同居・別居の状況、家族等の発症日

(2) その他業務以外における新型コロナウイルス感染者との接触の有無

[有 ・ 無]

有の場合、感染(疑い)者の情報、接触した状況

4 発症前おおむね7日間における海外渡航歴の有無

[有 (仕事 ・ 仕事以外) ・ 無]

有りの場合、渡航した国、目的、期間

5 その他参考事項

6 発症前おおむね7日間の業務内容を記載ください

- ・ 仕事において、症状の有無にかかわらず顧客等の人との接触歴（接触者の健康状態、会話した人数、時間、回数、距離、接触の態様及び感染防止措置の状況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。

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
記載例	4/〇	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	当スーパーの品出しやレジ打ちを担当。(マスク着用) 10人程度の客と会話し、咳をした顧客の対応も10分程度行った。	同僚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					