**沖縄産業支援センター内にて**

**新型コロナウィルス感染疑い者が出た場合の確認事項**

1. 沖縄産業振興センターへの報告日時をご記入下さい。
2. 報告者様のお名前、会社名、部署（課）、役職、電話番号をご記入下さい。
3. 感染疑い者の所属部署（課）、年代（ 例：４０代 ）、性別をご記入下さい。

※差し支えなければ、氏名（読み仮名）の情報提供もお願いします。

1. 該当者様から、どの部署の誰（上長）に、いつ報告されましたか。
2. 該当者様はどのような症状がありますか。
3. 該当者様はいつ病院に行き、いつPCR検査等を受けられましたか。

検査等の結果はいつ分かりますか。

1. 該当者様の業務内容、デスクの場所、業務していた場所、勤務状況（勤務時間や職場へは

いつまで出勤していたか、etc ）を教えて下さい。

また、勤務中はマスクを着用していましたか。

1. 該当者様と接触者の有無を教えて下さい。

有の場合、接触者の現在の勤務状況および体調について教えて下さい。

1. 該当者様の館内での行動範囲（出退勤時や昼食等休憩時の館内の導線）を教えて下さい。
2. 該当者様が陽性と確認された場合、その後指示された対処（自宅療養なのか入院なのか、

待機期間等）を教えて下さい。