

## 児童生徒が PCR 検査対象となった場合の聴取事項

以下の情報を聞き取り、養護教諭→教頭→校長へ報告。その後、小千谷市教委へ報告

聞き取り日時 月 日 時 分	報告者（続柄） ( )	聞き取り者
○学校関係 ・学校名、学年、性別	小千谷市立 学校 ( )年 氏名 (男・女)	
○検査の日程	・検査日	・結果判明（予定）日
○検査の目的	<input type="checkbox"/> 感染を疑う要素がある <input type="checkbox"/> 手術等の予備検査 <input type="checkbox"/> 発熱等から念のため <input type="checkbox"/> その他 ( )	
○行動歴	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査を受けることとなった日（症状がある場合は発症日）以前2週間の行動（県外への旅行等）</li> <li>・部活動や学校における他の活動（所属）</li> <li>・学校外の活動（クラブチームに所属等）</li> </ul>	
○健康状態	<ul style="list-style-type: none"> <li>・熱やその他の症状、出欠の状況について</li> <li>・特に症状がある場合は時系列に</li> </ul>	
○家庭関係	<ul style="list-style-type: none"> <li>・同居の家族等の構成</li> <li>・兄弟関係（在籍校など）</li> <li>・健康状態</li> </ul>	