

(別紙2) イベントにおける感染発生時のチェックシート

Q.1 調査担当の**保健所名**をご記入ください。

--

Q.2 感染が発生した**イベントの名前**をご記入ください。(イベント名、HP等)

--

Q.3 感染が発生した**イベントの種類**をご記入ください。(選択肢から選択、屋内/屋外)

	(その他)	
--	-------	--

Q.4 感染が発生した**イベントの実施形態(人数上限・収容率)**をご記入ください。(選択肢から選択)

--

Q.5 感染が発生したイベントの**実施日時・開催時間・回数**をご記入ください。

--	--	--

Q.6 感染が発生したイベントが実施された**施設**をご記入ください。(施設名、住所、HP等)

--

Q.7 感染が発生したイベントの**主催者**をご記入ください。(事業者名、HP、担当者名、連絡先等)

--

Q.8 感染が発生したイベントの**参加人数**をご記入ください。(合計、演者等、スタッフ等、観客等)

* 演者等：演者、選手、講師 等

* スタッフ等：スタッフ、従業員 等

* 観客等：観客、参加者、入場者、体験者 等

--	--	--	--

Q.9 感染が発生したイベントの**陽性者数**をご記入ください。(合計、演者等、スタッフ等、観客等)

--	--	--	--

Q.10 発生している**感染の態様**をご記入ください。（選択肢から選択）

Q.11 考えられる**主な感染発生の原因**をご記入ください。（例：〇〇での××による飛沫・接触感染）

*（別紙）感染防止策の実施状況チェックリストの内容も踏まえご記入ください。

Q.12 感染した者と感染しなかった者に**特徴的な行動**があればご記入ください。（例：マスクの着用が不十分）

Q.13 調査に際してお困りの点がございましたら、ご記入ください。

Q.14 その他お気づきの点・ご意見等がございましたら、ご記入ください。