新型コロナウイルス（nCoV）患者等の接触者リスト

（添付2-2）

患者氏名:

接触者リスト　（発症日以降に接触した者）

接触者番号	よみがな 氏名	続柄（関係）	年齢	性別	患者との最終接触日	基礎疾患※1	観察期間内の発症※2	連絡先（電話番号、メールアドレス等）	備考（接触状況等）
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		
					年　月　日	無／有	無／有		