# 新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者リスト

別紙1

**患者氏名：**

| 接触者番号 | よみがな<br>氏名 | 続柄<br>（関係） | 年齢 | 性別 | 患者との<br>最終接触日 | 連絡先（電話番号、<br>メールアドレス等） | 備考（接触状況等） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |
| | | | | | 年　月　日 | | |