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 氏名	続柄 （関係）	年齢	性別	患者との 最終接触日	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		
					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		