

## 申立書の提出についてのお願い

労災保険給付の請求が行われると、労働基準監督署では、保険給付を行うことができるかを判断するために必要な調査を行うことになっています。調査を行うに当たり、労災の請求人の方から詳しくお話をお聴きする（聴取といいます）こととなりますが、申立書を提出いただければ、聴取を省略できる場合があります。また、聴取を行う場合でも短時間に行うことができます。

そのため、請求人の方には申立書の提出をお願いしています。

各項目は、新型コロナウイルスに感染した方に関して記入していただくものです。お尋ねする項目が詳細なものもありますが、ご自身で分かる範囲のことを可能な限りで記入いただければ結構です。

なお、本申立書は、労災保険給付の決定のためだけに使用するものであることを申し添えます。

## 申 立 書

令和 年 月 日

請求人氏名 \_\_\_\_\_ 印

(署名又は記名・押印してください)

※ 請求人と「申立書」の作成者が異なる場合には、次の「作成者氏名」及び「請求人との関係」を記して下さい。

作成者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(署名又は記名・押印してください)

(請求人との関係 \_\_\_\_\_)

1 新型コロナウイルス感染症に関する治療の経過をお答えください

- (1) 症状の出現時期、その後どのような症状がどの位続いたのか、PCR 検査を受けるに至った経過についてお答えください

Answer area for question 1(1).

(2) 医療機関に受診した経過をお答えください

医療機関名	受診期間	病名
(初診)	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	

2 勤務状況についてお答えください

配属先 (所属の部、課、係)	
勤務地 (所在地)	

3 新型コロナウイルスの感染経路について

(1) 保健所等の調査により感染経路が特定されているかお答えください

① [ 特定されている ・ 不明 ]

② 感染経路を調査した機関 ( \_\_\_\_\_ 保健所・その他 ( \_\_\_\_\_ ))

③ 特定された感染経路、感染場所、状況、感染時期 (①で特定されている場合、分かる範囲で回答してください)

( \_\_\_\_\_ )

4 医師、看護師等患者の診療や看護の業務に従事した方、介護の業務に従事した方、研究その他の目的で新型コロナウイルスを取り扱う業務に従事した方にお聞きします

(これら以外の業務に従事した方は、回答せずに、5に進んでください)

(1) 発症前14日間において、新型コロナウイルスに接触した可能性がある業務の内容についてお答えください

( \_\_\_\_\_ )

(2) 発症前14日間において、新型コロナウイルスに感染した可能性がある患者(疑いも含む)等や新型コロナウイルスとの接触の有無についてお答えください

① [ 有 ・ 無 ] (有の場合、②を回答してください)

- ② 業務に従事した期間、感染者や新型コロナウイルスに接触した状況（頻度、人数、時間、場所、距離等）についてお答えください

[ ]

5 上記4以外の業務に従事した方にお聞きます

（上記4に回答した方は、回答せず、6に進んでください）

- (1) 発症前14日間の業務内容についてお答えください

[ ]

- (2) 発症前14日間において、新型コロナウイルスに感染した可能性がある者等との業務での接触の有無についてお答えください

① [ 有 ・ 無 ] (有の場合、②を回答してください)

- ② 接触した感染者についての情報、感染者に接触した状況（期間、頻度、人数、時間、場所、距離等）についてお答えください

[ ]

- (3) 顧客や利用者等との近接や接触の機会が多い労働環境で仕事に従事している場合、その業務内容、人と近接や接触する労働環境の状況（頻度、人数、時間、場所、距離）についてお答えください

[ ]

- (4) 発症前14日間において、職場で、あなた以外に新型コロナウイルス感染症に感染した人がいたかどうかお答えください

（他の労働者や施設の利用者等の中で、感染者がいたことが分かっている場合は有と回答ください）

① 感染者の有無 [ 有 ・ 無 ] (有の場合、②を回答してください)

- ② 感染した労働者や施設利用者等の人数、発症時期、感染者した労働者に接触した状況（頻度、時間、場所、距離等）についてお答えください

[ ]

(5) 発症前14日間における出張の有無

- ① 海外出張 [ 有 ・ 無 ]  
② 国内出張 [ 有 ・ 無 ]

(有の場合、③から⑤を回答してください)

- ③ 出張した場所（国名、都道府県等）、出張した期間、出張での業務内容、移動手段をお答えください

[ ]

- ④ 出張先での人との接触の状況（頻度、人数、時間、場所、距離）についてお答えください

[ ]

- ⑤ 出張中の仕事以外（観光、私的に人と会う等）の行動（行動の内容、時期、人との接触の状況（頻度、人数、時間、場所、距離））についてお答えください

[ ]

(6) 発病前14日間において、あなた以外の労働者の海外出張・海外旅行の有無

- ① [ 有 ・ 無 ] (有の場合、②を回答してください)  
② 他の労働者が出張・旅行した国、期間、帰国後のあなたとの接触状況（頻度、人数、時間、場所、距離）についてお答えください

[ ]

(7) 仕事が原因で感染したと思う理由、感染の原因になったと思う業務内容や労働環境についてお答えください

[ ]

6 仕事以外のことについてお聞きします

(1) 家族の新型コロナウイルス感染者の有無についてお答えください

① [ 有 ・ 無 ] (有の場合、②を回答してください)

② 感染者の家族の続柄、同居・別居の状況、発症前14日間の感染した家族との接触の状況(接触した頻度、時間、接触時の距離)についてお答えください

[ ]

(2) 仕事以外の行動についてお答えください

① 仕事以外での新型コロナウイルス感染者(疑いも含む)との接触の有無についてお答えください

[ 有 ・ 無 ] (有の場合、②を回答してください)

② 接触した感染者の情報、感染者に接触した状況(期間、頻度、人数、時間、場所、距離等)についてお答えください

[ ]

③ 発症前14日間における家族以外の人との接触の状況(頻度、人数、時間、場所、距離等)についてお答えください

[ ]

④ 発症前14日間における仕事以外での海外渡航歴の有無についてお答えください

[ 有 ・ 無 ] (有の場合、⑤を回答してください)

⑤ 渡航した国名、期間、行動、人との接触の状況(頻度、人数、時間、場所、距離)についてお答えください

( )

⑥ 発症前14日間における海外からの帰国者との接触の有無についてお答えください

[ 有 ・ 無 ] (有の場合、分かる範囲で⑦を回答してください)

⑦ 帰国者が渡航した国名、期間、帰国後のあなたとの接触の状況(頻度、人数、時間、場所、距離)についてお答えください

( )

7 発症前14日間の行動を思い出しながら記入してください。

仕事、仕事以外の日常生活も含め、人が集まる場所、流行地域への滞在、密閉され、不特定多数の人が一定時間接触する空間等感染のリスクが高い場所に関する行動履歴を中心に、症状の有無に関わらず人との接触歴についても記載してください。

行動歴に、[仕事] 又は [仕事以外] のいずれであるかを記載してください。

発症日より	日付	出勤の有無	行動歴/人との接触歴	状況 (活動内容、他者との接触等)	体調不良者の有無	備考
記載例	3/〇	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	[仕事] 飲食店のホール担当。客数55人 [仕事以外] 仕事帰りに友人(症状なし)2人と1時間程度食事をした	料理の提供。昼は混んでいた。店狭く、窓開けられず。マスク着用で業務。友人との食事ではマスクを外していた。	調理の〇さん 体調不良。後日感染確認。	
発症 1日前	/	有・無				
発症 2日前	/	有・無				
発症 3日前	/	有・無				
発症 4日前	/	有・無				
発症 5日前	/	有・無				
発症 6日前	/	有・無				
発症 7日前	/	有・無				
発症 8日前	/	有・無				
発症 9日前	/	有・無				
発症 10日前	/	有・無				
発症 11日前	/	有・無				
発症 12日前	/	有・無				
発症 13日前	/	有・無				
発症 14日前	/	有・無				