参考資料1_接触者ラインリスト（医療機関）

| クラスター番号 | 管轄 | 接触場所 | 住所 | 患者名 | 接触日時 | 健康観察終了日 | 接触者人数 | 記録者 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | A市 | A市立病院 | A市OOO-1 | ○○　○○ | 6/1 | 6/22 | 5 | ××外来<br>○○ |

A3横に入るようにレイアウトしてあります

| 番号 | 接触者氏名 | フリガナ | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 同行者の有無 | 同行者氏名 | フリガナ | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 所属先（集団生活、勤務先等） | 住所 | 連絡先（電話番号） | 連絡状態（取れた日） | 1歳以上のワクチン接種歴 | 接種歴（記録・記憶） | 罹患歴 | 罹患歴（検査・記憶） | 保健所への情報提供の同意 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ○田○郎 | マルダマルロウ | M | 1992/1/1 | 25 | 無 | | | | | | ○○会社 | A市F町3-1 | 090-0000-0001 | 未 | | | | | | 最終連絡4/13夜 |
| 2 | △藤△郎 | サンカクトウサンカクロウ | M | 1995/2/4 | 22 | 無 | | | | | | ○○大学 | B町4-42 | 090-0000-0002 | 4/13 | 1回 | 記録（年月日、ロット番号） | なし | | あり | 2015年抗体検査実施IgG10.1 |
| 3 | ×中×子 | カケルナカカケルコ | F | 1962/5/12 | 54 | 有 | | | | | | 自営 | A市F町3-6 | 0123-44-5555 | 4/12 | 不明 | | あり | 親の記憶（1歳） | あり | |
| 4 | | | | | | | ×中×郎 | カケルナカカケルロウ | M | 1961/12/1 | 55 | 自営 | A市F町3-6 | 0123-44-5555 | 4/12 | なし | | なし | | あり | |
| 5 | ※井※樹 | コメイコメキ | M | 1999/1/5 | 18 | 無 | | | | | | ○○高等学校 | A市K54-1-201 | 080-0011-0000 | 未 | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |