

新型コロナウイルスに関連する発症報告書

報 告 日	令和 年 月 日
届 出 住 宅 名	
届 出 住 宅 所 在 地	
報 告 者	

発 症 日	令和 年 月 日 (時間) 時 分
発 症 者	(国籍) (性別) 男性 ・ 女性 (年齢) 代
発 生 状 況	
症 状	
発症者に対する 対 応	
医 療 機 関	医療機関名 : 連 絡 先 :
そ の 他	(その他報告事項がある場合にご記入下さい)

・取得した個人情報、本件に係る問合せ状況把握のために使用し、その取扱いについて十分に留意いたします。

【報告先】

メール又はFAXにて報告願います。

E-mail : hqt-ryokan.hotel@gxb.mlit.go.jp

FAX : 03-5253-1585

【お問合せ先】

国土交通省 観光庁 観光産業課

TEL : 03-5253-8330 (直通)