

記入例：事例4（顧客等との近接や接触機会が多い労働環境下での感染）

様式5

新型コロナウイルス感染症の業務起因性の判断のための調査復命書

〇〇局〇〇署										整理番号		
署長		副署長		課長		認調		係長		係		復命年月日 令和 年 月 日
署長判決・指示事項							調査官	厚生労働事務官				
1 調査官意見のとおり決定する。 2 下記事由により再調査を要する。							調査期間	自 令和2年10月19日 至 令和 年 月 日				
							受付年月日	令和2年10月19日				
							請求種別	<input checked="" type="checkbox"/> 療養 <input checked="" type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> 葬祭 <input type="checkbox"/> 障害 その他（ ）				
事業場	労働保険番号	99.3.99.900000-888										
	名称	認対食堂					代表者名	認対 三郎				
	所在地	〒222-2222 〇〇市〇〇町11-11					Tel	1234-56-7890				
	業種	飲食店（9802）					労働者数	3名				
被災労働者	ふりがな氏名	ほしょう いちこ 補償 一子（男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女）					生年月日	昭和・平成 61年9月30日（34歳）				
	住所	〒000-0000 〇〇市〇〇町22-22					Tel	080-0000-0000				
	職種	〔常用・日雇〕					職名	ホールスタッフ				
	雇入年月日	昭和・平成・令和 2年4月1日										
ふりがな請求人	ほしょう いちこ 補償 一子（続柄 本人）											
病状	発症時期	令和2年8月12日 午前・午後 時 分（頃）（発病時年齢 33歳）										
	現在の状況	生存・死亡（死亡年月日 令和 年 月 日（死亡時年齢 歳）										
請求人の申述	発症前に3連休があったため来客者数が多く、マスク着用及びアルコール消毒等の感染対策を行っていたが店が混雑していたため、接客業務に従事していたことにより、新型コロナウイルスに感染したとして療養の給付請求及び休業補償請求がなされたもの。											
事案の概要	ホールスタッフとして、接客、レジ対応、配膳、食器洗浄、店内清掃及びトイレ清掃といった業務に従事していた。 8月になり他県から来た客やマスクを着用していない客が増加していた。 令和2年8月12日に発熱等の症状が出現し、同月15日に〇〇病院を受診したところ、COVID-19抗原検査で「陽性」が判明し、同日から入院となった。											

1 総合判断

総合判断	<p>[調査官の意見]</p> <p>本件は、[ <input type="checkbox"/> 業務上 <input checked="" type="checkbox"/> 業務外 ] と考える。</p> <hr/> <p>調査の結果下記のとおり、労働基準法施行規則別表第1の2第6号の5における疾病に <input checked="" type="checkbox"/> 該当する・該当しない ものと判断する。</p> <p>なお、傷病年月日は、初診日である令和2年8月日とする。</p> <p>1 PCR検査結果（検査結果確認先：〇〇保健所、〇〇病院）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性</p> <p>2 感染経路の特定</p> <p><input type="checkbox"/> 有（<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 国外、国名： _____） （<input type="checkbox"/> 業務内での感染、<input type="checkbox"/> 業務外での感染）</p> <p>特定した機関名： <input checked="" type="checkbox"/> 無（不明）</p> <p>3 請求就労状況の該当事由</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> 医療従事者等（ _____ の業務）</p> <p>(2) <input type="checkbox"/> 医療従事者等以外の労働者であって感染経路が特定されたもの</p> <p>(3) <input checked="" type="checkbox"/> 医療従事者等以外の労働者であって感染経路が特定されていないもの</p> <p>① <input type="checkbox"/> 複数（請求人を含む）の感染者が確認された労働環境下での業務</p> <p>② <input checked="" type="checkbox"/> 顧客等との近接や接触の機会が多い労働環境下での業務</p> <p>(4) <input type="checkbox"/> 海外出張労働者（出張先国名： _____）</p> <p>(5) <input type="checkbox"/> 海外派遣特別加入者*上記（1）から（3）の該当項目も必要</p> <p>4 感染経路不明の場合の推認事項（特定の場合は感染経路）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 労働環境下での感染</p> <p>（根拠：請求人は飲食店のホールスタッフとして、配膳やレジ対応等で不特定多数の顧客と接触していた。近隣の県からの来店する顧客も多く、8月1日～8月11日の来客者数は23～81名で、1日当たり平均で40名であった。</p> <p>また、近隣の□□県では、同時期に80～250名の感染者が確認されており、同県ナンバーの顧客も多く来店していた。</p> <p>一般生活状況では、感染リスクが高いと思われる行動は認められず、上記状況から、業務により感染した蓋然性が高いと判断される。）</p> <p><input type="checkbox"/> 一般生活での感染</p> <p>（根拠：外出は、日用品の買い物をした程度であり、一般生活において感染リスクが高い行動は認められない。）</p>
------	--

	<p>5 地方労災医員等専門医意見</p> <p><input type="checkbox"/> 該当無</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 該当有（意見要旨：顧客との接近や接触の機会が多く、感染リスクが相対的に高い労働環境下での業務であり、業務により感染した蓋然性が高いものとする。）</p>
--	---

## 2 出現した症状等について

		資料No
症状出現時期	令和2年8月12日	
症状の内容	<p>8月12日 発熱（37.3度）、咳、全身倦怠感、関節筋肉痛</p> <p>8月13日 発熱（37.3度）、咳、鼻汁、全身倦怠感</p> <p>8月14日 発熱（38.3度）、咳、鼻汁、味覚異常、舌の違和感</p> <p>8月15日 発熱（37.6度）、鼻づまり、嗅覚異常</p> <p>〇〇病院受診、検体採取、新型コロナウイルス検査で「陽性」が判明、同院に入院となった。</p>	
感染原因について	<p>8月の夏休み期間であったため、他県からの来店客が多く、マスクを着用していない客も多数来店していた。</p> <p>他県から来た客への対応、食器洗浄やトイレ清掃といった業務によって感染した可能性がある。</p> <p>また、接客、食器洗浄、レジ対応の合間に、熱中症対策のため水分補給をしていたが、結果として、マスクを外し顔の周りを触ることが多くなった。</p>	
既往症・既往歴	なし	
その他	/	

### 3 業務状況に関すること

		資料 No
業務内容	接客、レジ対応、配膳、食器洗浄、店内清掃、トイレ清掃	
職場環境	<p>接客サービス、配膳、レジ対応、テーブル・イス等の片付け、店内清掃、食器洗浄といった業務では、客との近接や接触の機会が多い。</p> <p>営業時間は午前11時から午後4時頃、午前11時から午後2時まででは、昼食時のため客が多くなる。</p> <p>接客及びレジ対応といった業務では、対面60cm以内で不特定多数の人と接触する。</p>	
事業場内の感染経路特定状況	不明	
他の労働者・施設利用者等の感染状況	なし	
業務内の感染(疑い)者との接触状況	不明	
業務における人との接触状況	<p>マスクをしていない客に対しても対面で接客し、感染が多数確認された他県から来た客を含む不特定多数の客と接触があった。</p> <p>来客者数については、8月1日が41人、8月2日が55人、8月3日が34人、8月4日が31人、8月6日が29人、8月7日が23人、8月8日が43人、8月9日が56人、8月10日が81人、8月11日が32人、8月12日が43人、8月13日が85人であった。</p>	
流行地域への出張状況、出張先の地域での感染状況	なし	

<p>業務に関する 発症前14日 間の行動歴 *様式1「使 用者報告書」 等より出勤時 のみの状況を 記載</p>	<p>所定労働時間：午前10時から午後3時まで 4時間30分 休憩時間：午後2時から午後2時30分まで 30分 以下のとおり、ホールスタッフとしての業務に従事した。 発症1日前（8月11日） 通常業務 発症2日前（8月10日） 通常業務 （3連休で来店客増加、他府県ナンバー車も多数） 発症3日前（8月9日） 通常業務 （3連休で来店客増加、他府県ナンバー車も多数） 発症4日前（8月8日） 通常業務 （3連休で来店客増加、他府県ナンバー車も多数） 発症5日前（8月7日） 通常業務 発症6日前（8月6日） 通常業務 発症10日前（8月2日） 通常業務 発症11日前（8月1日） 通常業務 発症12日前（7月31日） 通常業務</p>	
<p>その他の状況</p>	<p>近隣の□□県の7月末から8月中旬の感染者数：80～250名</p>	

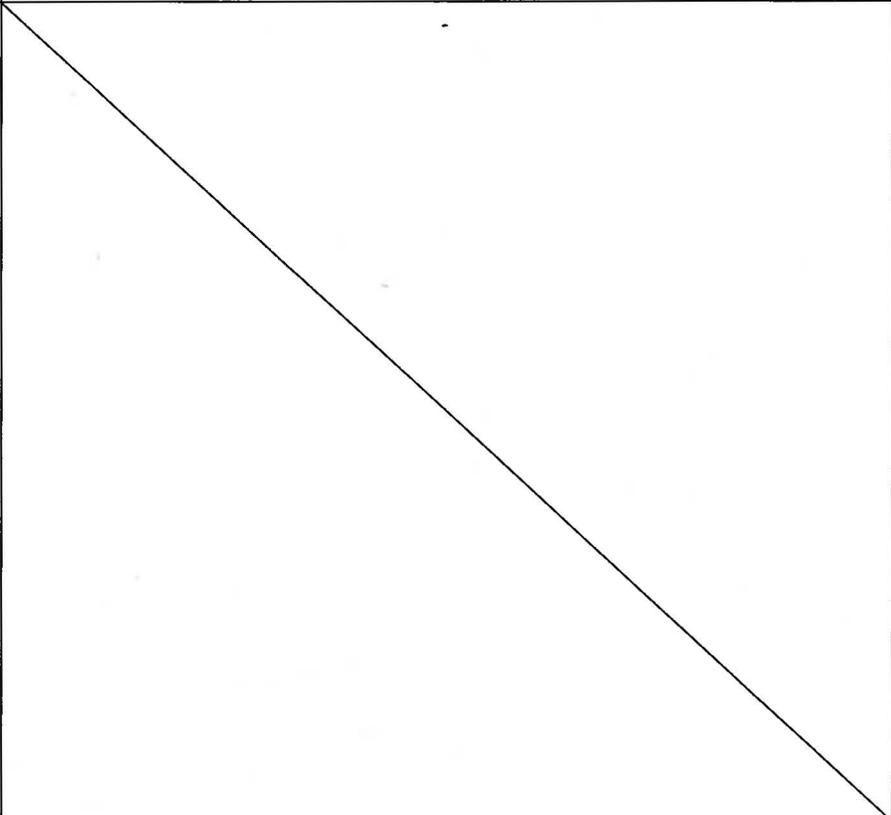
#### 4 一般生活状況に関すること

		資料No																						
家族中の感染者の状況	同居の夫は、請求人の濃厚接触者として8月18日に新型コロナウイルス検査で「陰性」、8月21日から発熱等の症状が出現し、8月22日の新型コロナウイルス検査で「陽性」が判明した。																							
一般生活上の感染者との接触状況	なし																							
一般生活における人との接触状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 祖母宅に10分程度滞在</li> <li>・ 友人宅訪問は5分程度</li> <li>・ 鍼灸整骨院の施術は25分程</li> <li>・ 友人2人と自宅で2時間（マスク着用、食事飲酒なし）</li> </ul>																							
海外渡航歴又は流行地域への移動状況、移動先地域での感染状況	なし																							
一般生活に関する発症前14日間の行動歴 *様式2「申立書」等より出勤時以外の状況を記載	<p>業務以外での行動は以下のとおり。</p> <table border="0"> <tr> <td>発症2日前（8月10日）</td> <td>出勤前に祖母宅訪問</td> </tr> <tr> <td>発症3日前（8月9日）</td> <td>猫を迎えに友人宅訪問</td> </tr> <tr> <td>発症4日前（8月8日）</td> <td>夫と外食</td> </tr> <tr> <td></td> <td>猫を預けに友人宅訪問</td> </tr> <tr> <td>発症6日前（8月6日）</td> <td>鍼灸整骨院で施術</td> </tr> <tr> <td>発症7日前（8月5日）</td> <td>外出なし</td> </tr> <tr> <td>発症8日前（8月4日）</td> <td>外出なし</td> </tr> <tr> <td>発症9日前（8月3日）</td> <td>スーパーへ買い出し</td> </tr> <tr> <td>発症11日前（8月1日）</td> <td>自宅に友人2名</td> </tr> <tr> <td>発症13日前（7月30日）</td> <td>外出なし</td> </tr> <tr> <td>発症14日前（7月29日）</td> <td>外出なし</td> </tr> </table>	発症2日前（8月10日）	出勤前に祖母宅訪問	発症3日前（8月9日）	猫を迎えに友人宅訪問	発症4日前（8月8日）	夫と外食		猫を預けに友人宅訪問	発症6日前（8月6日）	鍼灸整骨院で施術	発症7日前（8月5日）	外出なし	発症8日前（8月4日）	外出なし	発症9日前（8月3日）	スーパーへ買い出し	発症11日前（8月1日）	自宅に友人2名	発症13日前（7月30日）	外出なし	発症14日前（7月29日）	外出なし	
発症2日前（8月10日）	出勤前に祖母宅訪問																							
発症3日前（8月9日）	猫を迎えに友人宅訪問																							
発症4日前（8月8日）	夫と外食																							
	猫を預けに友人宅訪問																							
発症6日前（8月6日）	鍼灸整骨院で施術																							
発症7日前（8月5日）	外出なし																							
発症8日前（8月4日）	外出なし																							
発症9日前（8月3日）	スーパーへ買い出し																							
発症11日前（8月1日）	自宅に友人2名																							
発症13日前（7月30日）	外出なし																							
発症14日前（7月29日）	外出なし																							
その他の状況																								

5 主治医・専門医意見

		資料No
<p>主治医の意見書</p>	<p>(1) 受診の端緒及び初診日 2020年8月15日 鼻汁、発熱、咽頭違和感にて受診。</p> <p>(2) 自覚症状及び自覚症状の出現日 8月12日に37℃台の微熱、全身の痛み。</p> <p>(3) 受診時における他覚的所見 咽頭発赤</p> <p>(4) 疾患名及びPCR検査等の検査成績などその診断根拠</p> <p>① 疾患名、検査成績、診断根拠 COVID-19感染症 CT 下葉胸膜下微小スリガラス影 COVID-19抗原検査 陽性</p> <p>② PCR検査結果 検査日(令和2年8月15日) <input checked="" type="checkbox"/>陽性・陰性</p> <p>③ 画像診断、血液検査等実施日 CT画像撮影確認日(令和2年8月15日)</p> <p>(5) 治療経過及び治療内容、現在の症状 コロナール錠(500mg)による解熱のみ。 8月20日より発熱を認めず。8月24日退院。 以後通院なし。</p> <p>(6) 本疾患に影響を与えた基礎疾患 なし</p> <p>(7) その他参考となる事項 特になし</p> <p>診療記録等の収集 <input checked="" type="checkbox"/>有・無</p>	
<p>専門医の意見書</p>	<p>監督署の調査によると、請求人は飲食店のホールスタッフとして、配膳、レジ対応等の接客業務に従事していたことが確認されている。</p> <p>発症前14日間のうち9日勤務し、8月1日～8月11日の来客者数は23～81名で、1日平均40名であったことが確認されている。また、他県からの来客も多く、近隣の□□県での感染者数は同時期に多く確認されている。</p> <p>一般生活状況においては、感染リスクが高い行動は認められない。</p> <p>以上のことから、顧客との接近や接触の機会が多く、感染リスクが相対的に高い労働環境下での業務であり、業務により感染した蓋然性が高いものとする。</p>	

6 保健所、検査機関等からの報告内容

		資料 No
<p>保健所からの 回答</p>	<p>令和2年11月9日付け〇〇保健所長からの回答書要旨                      (1) 新型コロナウイルス感染症にかかったことを確認した検査の実                      施日                          令和2年8月15日                      (2) 感染源が特定(推定)されているか                          いいえ</p>	
<p>その他検査機                      関からの回答</p>		

7 その他の事項

資料 No
