

●別添 2

情報共有シート（遺族等記入用）

この情報共有シートは、ご遺族等の方から必要な情報を共有していただくことで、葬儀、火葬等を円滑に執り行っていくことを目的に作成しています。

ご遺族等の方は、下記の該当する項目についてあてはまるものを「○」で囲むか、該当事項を記入してください。葬儀、火葬等に関わる方々のために、ご協力をお願いいたします（わかる範囲でご記入ください）。

1 記入者のお名前：

ご関係：〔 父 ・ 母 ・ 子 ・ 配偶者 ・ 孫 ・ その他 （ ） 〕

2 葬儀、火葬等に立ち会われる予定の方に、濃厚接触者の方はいらっしゃいますか。

（ 有 ・ 無 ） 「有」とご回答の方 → 下記3の回答もお願いします。
「無」とご回答の方 → 質問は以上となります。

3 葬儀、火葬等に立ち会われる予定の方で、濃厚接触者の方全員のお名前（番号の横にご記入ください）と症状の有無、PCR 検査実施の有無とその結果をお教えてください。

- | | |
|---|--------------------------------|
| ① | 症状：（有・無）、PCR 検査（有・無）→結果（陽・陰・未） |
| ② | 症状：（有・無）、PCR 検査（有・無）→結果（陽・陰・未） |
| ③ | 症状：（有・無）、PCR 検査（有・無）→結果（陽・陰・未） |
| ④ | 症状：（有・無）、PCR 検査（有・無）→結果（陽・陰・未） |
| ⑤ | 症状：（有・無）、PCR 検査（有・無）→結果（陽・陰・未） |
| ⑥ | 症状：（有・無）、PCR 検査（有・無）→結果（陽・陰・未） |
| ⑦ | 症状：（有・無）、PCR 検査（有・無）→結果（陽・陰・未） |
| ⑧ | 症状：（有・無）、PCR 検査（有・無）→結果（陽・陰・未） |
| ⑨ | 症状：（有・無）、PCR 検査（有・無）→結果（陽・陰・未） |
| ⑩ | 症状：（有・無）、PCR 検査（有・無）→結果（陽・陰・未） |

上記以外に濃厚接触者の方がいらっしゃる場合やその他特記事項があれば、以下に記載をお願いします。

感染防止の観点から、濃厚接触者の方は発症のリスクがあることを踏まえて、特に症状のある場合については、対面での打合せや葬儀、火葬への参列をご遠慮いただき、オンライン等の手段を活用した参加等をお願いしてください。