

①Click here →

日本語

陽性情報入力

②Select "English" →

日本語

English (United States)

このフォームは病院・保健所主導の検査によって、新型コロナウイルス感染症の陽性判定となった場合に、必要な情報を入力するものです。市販の検査キット・無料検査会場での検査による陽性は、必要な対応が異なりますので、島根大学HP『状況別Q&A』を再度確認してください。

※このフォームで取得した情報は、新型コロナウイルスの感染拡大防止に必要な措置以外には利用しません。

* 必須

1. 氏名 *

回答を入力してください

2. 職員番号 *

回答を入力してください

3. 陽性が判明した日 *

日付を入力してください(yyyy/MM/dd)



4. 症状について *

- 風邪のような症状がある
- 風邪のような症状はない（その他の症状がある場合もこちらを選択）

送信

パスワードを記憶しないでください。 [不正使用を報告する](#)