別紙

同一世帯対象者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　　名 | 生 年 月 日 | 陽性又は濃厚接触  （○を記載） | 自宅療養期間  (東京都からの支援が届くまでの間) |
| 1 |  | 年　 月　日 | 陽 性 者  濃厚接触者 | 令和　　年　　　月　　　日　～  令和　　年　　　月　　　日まで  (陽性日：　 年 　 月 　日)  (都支援日：　　年　　月　　日) |
| 2 |  | 年　 月　日 | 陽 性 者  濃厚接触者 | 令和　　年　　　月　　　日　～  令和　　年　　　月　　　日まで  (陽性日：　 年 　 月 　日)  (都支援日：　　年　　月　　日) |
| 3 |  | 年　 月　日 | 陽 性 者  濃厚接触者 | 令和　　年　　　月　　　日　～  令和　　年　　　月　　　日まで  (陽性日：　 年 　 月 　日)  (都支援日：　　年　　月　　日) |
| 4 |  | 年　 月　日 | 陽 性 者  濃厚接触者 | 令和　　年　　　月　　　日　～  令和　　年　　　月　　　日まで  (陽性日：　 年 　 月 　日)  (都支援日：　　年　　月　　日) |
| 5 |  | 年　 月　日 | 陽 性 者  濃厚接触者 | 令和　　年　　　月　　　日　～  令和　　年　　　月　　　日まで  (陽性日：　 年 　 月 　日)  (都支援日：　　年　　月　　日) |
| 6 |  | 年　 月　日 | 陽 性 者  濃厚接触者 | 令和　　年　　　月　　　日　～  令和　　年　　　月　　　日まで  (陽性日：　 年 　 月 　日)  (都支援日：　　年　　月　　日) |
| 7 |  | 年　 月　日 | 陽 性 者  濃厚接触者 | 令和　　年　　　月　　　日　～  令和　　年　　　月　　　日まで  (陽性日：　 年 　 月 　日)  (都支援日：　　年　　月　　日) |
| 8 |  | 年　 月　日 | 陽 性 者  濃厚接触者 | 令和　　年　　　月　　　日　～  令和　　年　　　月　　　日まで  (陽性日：　 年 　 月 　日)  (都支援日：　　年　　月　　日) |
| 9 |  | 年　 月　日 | 陽 性 者  濃厚接触者 | 令和　　年　　　月　　　日　～  令和　　年　　　月　　　日まで  (陽性日：　 年 　 月 　日)  (都支援日：　　年　　月　　日) |
| 10 |  | 年　 月　日 | 陽 性 者  濃厚接触者 | 令和　　年　　　月　　　日　～  令和　　年　　　月　　　日まで  (陽性日：　 年 　 月 　日)  (都支援日：　　年　　月　　日) |