

健康観察票

佐渡に来られた日： 月 日

平熱： °C

チェック日		体温(°C)		症 状						備考 (行動歴:出かけた先等)
		朝	夕	咳	のどの痛み	鼻水・鼻詰り	強いだるさ	臭い・味がしない	その他の症状 (息苦しさ等)	
記入例	4/1	36.5	36.5	○	○	○			息苦しい	午後、▲スーパーとロドラッグに買い物
1日目	/									
2日目	/									
3日目	/									
4日目	/									
5日目	/									
6日目	/									
7日目	/									
8日目	/									
9日目	/									
10日目	/									
11日目	/									
12日目	/									
13日目	/									
14日目	/									

※ 体温は一日2回(朝・夕)14日間測定してください。

※ 各項目の症状がある場合は ○ を付けてください。

※ 以下に該当する場合は【帰国者・接触者相談センター】に連絡してください。直接医療機関を受診すること避けてください。
 ・風邪症状や37.5°C以上の発熱が4日以上続く。(解熱剤を飲み続けている場合も同様です。)
 ・強いだるさや息苦しさがある。
 なお、高齢者、基礎疾患がある方(糖尿病、呼吸器疾患、心不全、人工腎臓透析や免疫抑制剤、抗がん剤等の治療を受けている等)、妊婦の方は、上記症状が2日以上続いたらご連絡ください。