発熱等の風邪症状が見られる場合の健康観察票（参考様式）

これは、自分自身の体調を管理するためのセルフチェック票（健康観察票）です。もし下記の症状が続くようであれば、帰国者・接触者相談センター(0538-37-2255、090-3309-6707）へ連絡して下さい。

①風邪の症状や37.5度以上の発熱が４日以上続く場合（解熱剤を飲み続けなければならない時を含む）
（基礎疾患（糖尿病、心不全、呼吸器疾患がある方や透析を受けている方等)がある方や妊娠中の方などは症状が２日程度続く場合））
②強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合

氏名：		症状出現日時：　年　月　日　時頃														
		観察開始日	開始後 1日目	開始後 2日目	開始後 3日目	開始後 4日目	開始後 5日目	開始後 6日目	開始後 7日目	開始後 8日目	開始後 9日目	開始後 10日目	開始後 11日目	開始後 12日目	開始後 13日目	開始後 14日目
日付		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
最高体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳嗽	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	呼吸困難 （息苦しさ）	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁･鼻閉	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	嘔気･嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	結膜充血	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	全身倦怠感 （強いだるさ）	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	関節筋肉痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	意識障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	けいれん	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他															
備考																