

新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者のための健康観察票

濃厚接触者の健康観察票です。朝夕の検温及び体調管理を行い、下記の表に記入してください。

健康観察は、患者との最終接触日の翌日から7日目までとなります。その間は、外出自粛をお願いします。食材の購入などやむを得ない外出時は、マスク着用で短時間にしてください。

もし、心配な症状が現れた場合は、速やかに宇都宮市保健所へご連絡ください。月曜日～金曜日 8:30～17:15 ☎(028)626-1114

健康観察対象者氏名：										電話：									
様																			
最終接触=観察開始日となります。				患者との最終接触日：				月		日		患者との関係：							
日付		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			
		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日			
最高体温		°C °C		°C °C		°C °C		°C °C		°C °C		°C °C		°C °C		°C °C			
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	無・有		
	呼吸困難	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	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	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	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	無・有		
	味覚異常	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	無・有		
	嗅覚異常	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	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	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	無・有		
	全身倦怠感	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	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	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	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	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	無・有		
その他	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	無・有			
確認した時間		朝：□ () 夕：□ ()		朝：□ () 夕：□ ()		朝：□ () 夕：□ ()		朝：□ () 夕：□ ()		朝：□ () 夕：□ ()		朝：□ () 夕：□ ()		朝：□ () 夕：□ ()		朝：□ () 夕：□ ()			
備考																			
確認者																			

最終日まで体調に異常が無ければ、翌日から普通通りの生活をしてください。
ご協力ありがとうございました。