

# 体調確認の記録用紙

患者と最後に接した日の翌日を1日目として、14日間、体調を確認してください。

●発熱や咳などの症状がみられたときは・・・

①保健所にご連絡ください 連絡先:(日中) 03-5608-6191 (夜間・休日)03-5320-4592

②保健所が指定する医療機関の受診をご案内いたします。

受診をするときは必ずマスクをつけ、タクシーや公共交通機関の利用は極力避けてください。

月日		/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水 鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器以外の症状	頭痛	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
	その他( )	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
月日		/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水 鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器以外の症状	頭痛	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
	その他( )	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

墨田区保健所 感染症対策担当

電話:03-5608-6191