

健康観察・行動記録票

新型コロナウイルス感染拡大防止のためのセルフチェック票です。ご自身の健康管理にお役立てください。

お名前 _____

日付	体温 (°C)		自覚症状 (該当項目に○をつけてください)								行 動 記 録					
	朝	夕	せき	喉の痛み	鼻水鼻閉	強いだるさ	頭痛	下痢	味覚異常	嗅覚異常	その他	外出時刻	外出場所	状況	接触者 (同居者以外)	備考
【記載例】 4/21 (火)	37.3	36.9	○	○							息苦しい	10:00~12:00	〇〇会社	会議	〇〇部長・課長	全員マスク着用
/ ()																
/ ()																
/ ()																
/ ()																
/ ()																
/ ()																
/ ()																
/ ()																

下記の症状がある場合は、「帰国者・接触者相談センター」へご相談ください。

- ①息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合
- ②重症化しやすい方（※）で、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合
（※）高齢者、糖尿病、心不全、呼吸器疾患（COPD等）等の基礎疾患がある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方
- ③上記以外の方で発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合（4日以上続く場合は必ず）

【帰国者・接触者相談センター】

- ◎佐賀中部保健福祉事務所
電話 0952-30-3622
受付 平日8:30~17:15
(緊急時は夜間・土日も受付実施)

【一般的な電話相談窓口】

- ◎佐賀県コールセンター
電話 0952-25-7485
受付 平日8:30~21:00
(土日・祝日も受付実施)