

新型コロナウイルス感染症患者濃厚接触者 健康観察シート

濃厚接触者氏名

※健康観察は、患者との最終接触日の翌日から7日目まで行ってください。

陽性者との最終接触日時： 年 月 日

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月日	/	/	/	/	/	/	/
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温(有)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状有無	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
症状の内容							

前日夜、当日朝の体温及び症状の有無について確認いただき、1日1回アンケートフォームで報告をお願いいたします。

発熱等の症状がある場合には、
かかりつけ医、受診・相談センター（025-256-8275）、保健所（025-524-6134）に
受診・検査の相談をしてください。

