

健康観察票

(静岡県HP掲載様式一部改変)

健康観察票で日々の体調を管理し、もし下記の症状が続くようであれば、主治医または発熱等受診相談センター等へ連絡して下さい。

①風邪の症状や37.5度以上の発熱が続く場合※（解熱剤を飲み続けなければならない時を含む）

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：		新型コロナワクチン接種状況				最終接種日	
								年	月
		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	当日
日付		/	/	/	/	/	/	/	/
体温（朝）		. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
体温（夕）		. °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
	呼吸困難 (息苦しさ)	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
	咽頭痛	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
	結膜充血	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
	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
	関節筋肉痛	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
	味覚・嗅覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	他県への移動	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	5人以上の会食 (同居者以外)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
同居者の症状等	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
備考									

※施設に来られる際には記入したものを持参ください。