

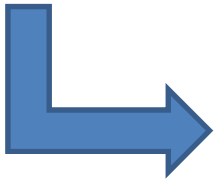
## 濃厚接触者 健康観察シート

健康観察は、感染者との最終接触日の翌日から10日目まで行ってください。

濃厚接触者氏名： \_\_\_\_\_

感染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 | 8日目 | 9日目 | 10日目 |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 月日    | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /    |
| 体温(朝) | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃    |
| 体温(夕) | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃    |
| 症状    | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有  |



発熱等の症状が出現した場合には、  
かかりつけ医、新潟県新型コロナ受診・相談センター(025-256-8275)又は保健所に受診・検査の相談をしてください。