

## 健康観察チェックシート

令和      年      月      日

### ■基本情報

氏名	
所属	
所属先住所	
連絡が取れる電話番号	

### ■健康観察状況

NO.	日付	体温測定結果	①体調・健康状態	②呼吸困難・倦怠感	③味覚・嗅覚障害	④咳など風邪の症状
1		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
5		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
6		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
7		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
8		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
9		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
10		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
11		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
12		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
13		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし
14		℃	良好・不良	あり・なし	あり・なし	あり・なし

※鶴岡市に訪問した際、市の担当者にお渡しください。

※健康観察中に、上記②③症状や高熱があった場合、37.5℃以上の発熱や咳などの風邪の症状が4日間以上続く場合は各都道府県等が設置する新型コロナ相談センター等に相談をお願いします。

※健康観察期間中に新型コロナウイルス感染症の感染者と確認された場合、又は濃厚接触者となった場合は市担当者に速やかにご連絡をお願いします。