

# 健康観察日誌

氏 名 \_\_\_\_\_

- ① 14 日間，一日 2 回（朝・晩）検温し，検温結果及びその際の症状を記載願います。
- ② 経過観察期間中に発熱（37.5 度以上）や呼吸器症状が出た場合は，最寄りの保健所に連絡 し，渡航歴及び症状を説明の上，保健所の指示に従ってください。（弘前保健所：0 1 7 2 - 3 3 - 8 5 2 1，青森市保健所：0 1 7 - 7 6 5 - 5 2 8 0，五所川原保健所：0 1 7 3 - 3 4 - 2 1 0 8

日 目	日 時		呼吸器の症状 (咳・息苦しさ)	熱	全身倦怠感	筋肉痛
	月	日				
1 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
2 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
3 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
4 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
5 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
6 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
7 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
8 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
9 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
10 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
11 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
12 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
13 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				
14 日 目	月	時	有 ・ 無	°C	有 ・ 無	有 ・ 無
		分				