

小値賀町 体調管理セルフチェックシート

島外の方:どちらから(都・道・府・県) 島内の方:お出かけ先(都・道・府・県)
 旅行目的 (観光 ・ 仕事 ・ 帰省 ・ 通院 ・ その他) ○で囲んでください。
 お名前 ()

町内でのコロナウィルス感染症防止対策のため、ご協力をお願い申し上げます。

◎町外の皆様、小値賀ご滞在中、島からお帰り後、3日間は毎日チェックをお願いいたします。

◎町内の皆様、県外からお帰り後、7日間は毎日チェックをお願いいたします。

| 日付 | 曜日 | 体温 | 検温時間 | 匂い・味 | 咳・痰 | 喉の痛み | 倦怠感 | 頭痛 | 解熱剤の服用 | マスク着用 | その他体調で気づいたこと | 出かけた場所・時間・会った人・宿泊場所 |
|--------------|----|-----|------|------|--------------|------|-----|----|--------|-------|------------------|--------------------------------|
| 例) 2020/5/27 | 水 | 36度 | 13時 | する | 咳が出る 痰はなし | なし | なし | なし | していない | 外出時 | 長時間の移動で 少々疲れた | 昼食12時:○○ 夕食19時:○○ 宿泊場所○○ |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

◎発熱など体調に異変が生じた場合は、まずお電話で、小値賀町国民保健診療所へご相談下さい。