

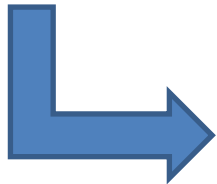
濃厚接触者 健康観察シート

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。
使用後、このシートは学校へ提出してください。

職 年 ・ 年 組 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。