

## 体温記録用紙

\* 新型(or鳥)インフルエンザの潜伏期間は最長でも10日以内といわれています。  
 \* 接触があった日から10日間、38度以上の急な発熱や呼吸器症状、下痢症状がなければ、ほぼ感染はなく、もちろん他への感染力もないと思われます。  
 \* 無症状であれば、接触があった日から10日間についても平常通りの生活が可能です。ただし、できるだけ外出などは控えていただき、注意深くご自身の健康チェックを行っていただくことをお願いいたします。もし気になる症状が現れたときには、必ず速やかに最寄の保健所・保健(福祉)センターにご連絡ください。

接触者番号( )

氏名	住所	自宅TEL	-	-
		携帯	-	-

最終 接触日より	日	測定時間	体温( )	症状 (咽頭痛,咳,痰,呼吸困難, 下痢,嘔吐,腹痛等)	備考欄(行先等)
最終 接触日	H 年 月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	
接触後 1日目	月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	
接触後 2日目	月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	
接触後 3日目	月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	
接触後 4日目	月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	
接触後 5日目	月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	
接触後 6日目	月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	
接触後 7日目	月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	
接触後 8日目	月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	
接触後 9日目	月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	
接触後 10日目	月 日	朝 :	)	無 有 (	
		夕 :	)	無 有 (	

問い合わせ・連絡先

保健所・保健(福祉)センター名

住 所  
電 話

F A X

担当者名