個人健康管理票

| _氏名: | |
|------------|--|
| 所属: | |
| KEKでの担当職員: | |

| 月日 | <u>帰国日</u> / | <u>2日目</u> / | <u>3日目</u> / | <u>4日目</u> / | <u>5日目</u> / | <u>6日目</u> / | <u>7日目</u> / |
|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 体 温 (午 前) | | | | | | | |
| 体 温 (午 後) | | | | | | | |
| インフルエンザ様症状の有無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 有 無 |

(一方を削除または一方に)

インフルエンザ様症状とは、38 以上の突然の発熱、咳・くしゃみなどの感冒様症状、頭痛・関節痛・倦怠感などの全身症状のことを指す。

健康管理上の留意事項

- ・うがい、手洗いを徹底して下さい。
- ・体温管理、体調管理に務めて下さい。
- ·不要不急の外出は控え、特に人ごみを避けて下さい。
- ・外出および出勤の際にはマスクを着用し、咳エチケットを守ってください。
- ·他の人との無用な接触を避けて下さい(できるだけ2m以内に近づかない)。
- ・インフルエンザ様症状がみられた際には、直接医療機関を受診することなく、まず保健所の相談窓口へ相談して下さい。