

集団発生時:様式

健康観察票

報告日 令和 年 月 日 (担当者)

R6.4 改定版

由利本荘保健所(FAX22-6291)

施設名

N O	氏名	居室 (年齢)	性別	新発症者 ※1 ○を記入	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	発症 月日 ※3	通院・入院の別 ○を記入 (月日 医療機関名)	備考 (基礎疾患、抗ウイル ス薬使用の有無な ど)
					()曜日 症状※2	()曜日 症状	()曜日 症状	()曜日 症状	()曜日 症状	()曜日 症状	()曜日 症状			
1		(歳)										／	通院 ・ 入院 (／)	
2		(歳)										／	通院 ・ 入院 (／)	
3		(歳)										／	通院 ・ 入院 (／)	
4		(歳)										／	通院 ・ 入院 (／)	
5		(歳)										／	通院 ・ 入院 (／)	
6		(歳)										／	通院 ・ 入院 (／)	
7		(歳)										／	通院 ・ 入院 (／)	
8		(歳)										／	通院 ・ 入院 (／)	
9		(歳)										／	通院 ・ 入院 (／)	
10		(歳)										／	通院 ・ 入院 (／)	

※1 新発症者とは、今回発生した感染症において、初めてこの健康観察票に名前のあがる方のこと。 ※2 症状欄には、発熱(体温)、嘔吐(回数)、下痢(回数)、その他(腹痛、吐気等)について記入。
※3 発症月日とは、今回発生した感染症による(と思われる)症状が現れた日のこと。 症状がない場合は無症状と記入。

＜保健所への連絡事項＞