

自分の症状をチェックしよう

氏名 ()

症状の程度を◎・○・△・×で記入してください。

・症状が強い…◎ ・中くらい…○ ・弱い…△ ・なし…×

日付	曜日	体温	だるい	息苦しい	頭痛	関節痛	筋肉痛	のど痛	さむ気	せき	鼻水	吐き気	腹痛	下痢	味がしない	匂いがない
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														
月 日		. °C														

【重症度の判断】

- ・睡眠がとれているか
 - ・水分がとれているか
- } ⇒ できなければすぐに受診が必要

【熱がある、又は、熱はないが風邪のような症状がある場合】

- 学校、アルバイトを休み、睡眠を十分にとって休養する。
- 学校に欠席の連絡をする。(出席停止になる) ★学校 0761-72-0297
- 病院を受診する際は、事前に病院に電話をして症状を伝えてから受診する。
- 毎日、体温を測定し、症状をチェックシートに記録する。

病院や症状の相談をしたい場合は、石川県発熱患者等受診相談センターへ
★0120-540-004 (フリーダイヤル)

【診断書について】

- 感染症の疑いで受診した場合、病院の診断書は不要。後日、欠席届けを学校に提出する。