健康チェック表

麻しんの潜伏機関はおおむね10日―12日，Γグロブロブリン投与等で潜伏期が長くなる場合がありますが，最長でも３週間といわれています。

本記録用紙は，麻しん患者と接触があった日から14日以内の発熱，カタル症状（咳・鼻汁・目の充血），発疹（頭・体・手足）などの症状と健康状態を自己チェックしてください。

毎朝，自宅を出る前などに体温測定とカタル症状や発疹の有無などのチェックをお願いします。

無症状であれば，接触があった日から14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頂き，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時には，速やかに最寄りの保健所あるいは医療機関へご連絡ください。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

自宅電話　（　　）　　　　―　　　　　　　　携帯電話　（　　　　）　　　‐

麻しん患者との最終接触日時　　令和７年1月　　日　　　時ごろ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 最終接触より | 日付 | 測定時間 | 体温（℃） | 症状（咳・鼻汁・目の充血・発疹等） | 備考欄（行先等） |
| 　日 | 1月22日 | : |  | □　なし□　あり（　　　　　　　　　　） |  |
| 日 | 1月23日 | : |  | □　なし□　あり（　　　　　　　　　　） |  |
| 日 | 1月24日 | : |  | □　なし□　あり（　　　　　　　　　　） |  |
| 日 | 1月25日 | : |  | □　なし□　あり（　　　　　　　　　　） |  |
| 日 | 1月26日 | : |  | □　なし□　あり（　　　　　　　　　　） |  |
| 日 | 1月27日 | : |  | □　なし□　あり（　　　　　　　　　　） |  |
| 日 | 1月28日 | : |  | □　なし□　あり（　　　　　　　　　　） |  |
| 日 | 1月29日 | : |  | □　なし□　あり（　　　　　　　　　　） |  |
| 日 | 1月30日 | : |  | □　なし□　あり（　　　　　　　　　　） |  |
| 日 | 1月31日 | : |  | □　なし□　あり（　　　　　　　　　　） |  |

症状が出た場合や相談は高知市保健所へ連絡をしてください。

高知市保健所（直通）　088－821-6514　　FAX 088-822-1880