

行動・健康状態報告書

氏名 _____

1. 移動・滞在について（14 日以内）

海外への移動・滞在		あり ・ なし
福島県外への移動・滞在		あり ・ なし
(ありの方へ)	国・都道府県・地域名	
	期間	

2. 新型コロナウイルス陽性者及び陽性者の濃厚接触者とされた方との濃厚接触について（14 日以内）

新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触		あり ・ なし
新型コロナウイルス陽性者の濃厚接触者とされた方との濃厚接触		あり ・ なし
(ありの方へ)	症例件名（〇〇県〇事例）	
	期間	

3. 体調について

普段の平熱 _____℃

日付	発熱(普段の平熱より 1℃以上高いか)	せき	たん	呼吸苦 (息苦しい)	倦怠感 (体のだるさ)	味覚・嗅覚異常	備考 ※医療機関受診結果等
/	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	
/	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	
/	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	
/	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	
/	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	
/	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	
/	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	
/	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	
/	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	
/	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	

