

また新発田市へどうぞお越しください

新型コロナウイルス感染防止のための行動記録

ご自身・ご家族の予防のためご活用ください。

お名前 _____

日付	行動記録	備考
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		

体調に不安を感じたら確認を！

相談する目安 ～国の示す目安が変更されました～

以下のいずれかに該当する場合は、すぐに最寄りの帰国者・接触者相談センターへご相談ください。

【症状の目安】

▽息苦しさや強いだるさ、高熱などの強い症状のいずれかがある場合

▽重症化しやすい方（※）で、発熱や咳などの比較的軽い風邪症状がある場合

※高齢者、妊婦の方、糖尿病・心不全・呼吸器疾患などの持病がある方、透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤などを用いている方

▽上記以外で発熱や咳など比較的軽い風邪症状が続く場合

*この用紙は、ホームページでダウンロードできます。