

問 診 票 1 (帰国／入国までの状態)

氏名 ()

年齢 () 歳 性別 (男 ・ 女)

学生・職員番号 ()

所属 ()

連絡先 (携帯電話など、日中必ず連絡がとれるもの)

()

出発国／経由国 ()

帰国／入国日 () 月 () 日

帰国／入国前 4 日間の体温・症状等

	体温 (°C)	症状				
	(測定していれば)	鼻汁・鼻閉	のどの痛み	せき	悪寒	関節痛
3日前		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2日前		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
前日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
帰国／入国日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

帰国／入国前の 4 日間において、新型インフルエンザにかかった疑いのある人と接触しましたか？ (はい ・ いいえ)

※症状が 2 つ以上「あり」の場合、または 37.5°C 以上の発熱を認める場合は、電話または FAX で部局事務を通じて保健管理センター (電話 075-753-2405、FAX 075-753-2424) へ連絡・提出してください。また保健所等が設置する発熱相談センターにも相談してください。

問 診 票 2 (帰国／入国した後の状態)

氏名 ()

年齢 () 歳 性別 (男 ・ 女)

学生・職員番号 ()

所属 ()

連絡先 (携帯電話など、日中必ず連絡がとれるもの)

()

出発国／経由国 ()

帰国／入国日 () 月 () 日

帰国／入国後、最大 7 日間の体温・症状等

	体温 (°C)	症状				
		鼻汁・鼻閉	のどの痛み	せき	悪寒	関節痛
帰国／入国日		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2日目		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3日目		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4日目		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
5日目		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
6日目		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
7日目		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

※症状が 2 つ以上「あり」の場合、または 37.5°C 以上の発熱を認める場合は、電話または FAX で部局事務を通じて保健管理センター（電話 075-753-2405、FAX 075-753-2424）へ連絡・提出してください。また保健所等が設置する発熱相談センターにも相談してください。

※帰国・入国後 4 日以内に登校・就業・講演等を行わなくてはならない場合も、部局事務を通じて保健管理センターへ連絡してください。