

中国から帰国した場合は・・・

「新型コロナウイルス感染症に関する健康調査票」を記入の上、メールで提出（学生：各部署学生係 職員：各地区保健センター）

発熱(37.5度以上)や咳などの症状の有無

症状あり

症状なし

湖北省(武漢市)に滞在歴あり

※湖北省在住の方と濃厚な接触があった方も含む

湖北省以外に滞在

※航空機の乗継で中国を訪れた方も含む

帰国後2週間は

- ・ 自宅療養
- ・ 外出の際はマスク着用
- ・ 自己健康管理表の記入

帰国後2週間は

- ・ 自己健康管理表の記入
- ・ 無用な外出を避ける
- ・ 外出の際はマスク着用

2週間の間に
症状が出た

症状なし
2週間経過

2週間の間に
症状が出た

症状なし
2週間経過

- 事前に保健所等に電話の上※、マスクを着用して受診する。
- 受診指示がでた場合は保健センターに報告する。

経過観察終了

※ 北九州市在住の方
新型コロナウイルス相談窓口：093-522-8745

※ その他の地域在住の方
福岡県地域別相談窓口一覧
<http://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/bukan.html>



《問い合わせ先》保健センター

戸畑 093-884-3065

hok-hoken@jimu.kyutech.ac.jp

飯塚 0948-29-7513

hok-jhohoken@jimu.kyutech.ac.jp

若松 093-695-6017

hok-sehoken@jimu.kyutech.ac.jp

新型コロナウイルス感染症に関する健康調査票（中国渡航学生・教職員用）

記入日： 年 月 日

氏名		生年月日	年 月 日
学生番号		学科 or 研究室名	
連絡先 (電話)		連絡先 (メール)	

	以下の健康状態に関する質問に回答してください。
渡航歴	<p>1. 中国の渡航時期 年 月 日 ~ 年 月 日</p> <p>2. 武漢または湖北省の滞在歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p> <p>3. その他、中国での滞在地（立ち寄った地域すべて） ()</p> <p>4. 滞在地での新型コロナウイルス感染症の発生がありましたか？ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p>
患者との接触状況	<p>1. 中国で感染者（新型コロナウイルス感染者、または発熱、咳等の症状がある者）との接触がありましたか？（帰国後に発症が分かった場合も含みます） <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p> <p>2. 接触した感染者の発症時期、経過、及び感染者と接触した時期・状況を記入してください。 ()</p>
症状	<p>体温 _____℃ (月 日 時時点)</p> <p>・咳 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・筋肉痛 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p> <p>その他の症状（内容：)</p> <p>【症状ある場合】</p> <p>(1) 発症は？ 月 日から</p> <p>(2) 受診しましたか？ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p> <p>初診日： 月 日 医療機関名：</p> <p>診断名・投薬の状況：</p>
あなた自身に関すること	<p>1. 現在治療中あるいは通院中の病気はありますか？ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p> <p>2. 「あり」の場合は病名を記入してください ()</p> <p>3. 居住について <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 学生寮・職員宿舎 <input type="checkbox"/> 同居人がいる</p>

以下、保健センター記入

<p>1. 早急に受診指示</p> <p>2. 自宅での経過観察の指示 <input type="checkbox"/> 自宅待機中は毎日検温指示 <input type="checkbox"/> 症状出現時の対応について情報提供</p> <p>3. 保健指導の実施 <input type="checkbox"/> 症状出現時の対応について情報提供 <input type="checkbox"/> マスク着用、及び手洗いの励行</p>	(対応者：)
---	---------

自己健康管理表

氏名：	所属：		
学生番号：	年齢： 歳	性別： 男 ・ 女	

	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
朝	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃
夜	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃
症状	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳
	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他

	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
朝	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃
夜	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃
症状	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳
	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他

	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
朝	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃
夜	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃	体温()℃
症状	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 咳
	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 筋肉痛
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他

※発熱(37.5度以上)と呼吸器症状(咳・痰・息切れ)がある場合は、下記に電話で相談の上、受診をしてください。

●北九州市在住の方：北九州市新型コロナウイルス専用ダイヤル(24時間対応) 093-522-8745

●北九州市以外在住の方：下記URLに記載されている、該当地区の保健所等にご相談ください。

福岡県庁ホームページ <http://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/bukan.html>

<<問い合わせ先>>保健センター 戸畑 093-884-3065 hok-hoken@jimu.kyutech.ac.jp
 飯塚 0948-29-7513 hok-jhohoken@jimu.kyutech.ac.jp
 若松 093-695-6017 hok-sehoken@jimu.kyutech.ac.jp