

9-3 新型コロナウイルス感染者の健康観察票（保護者用） 幼児向け

（日本小児科学会「健康観察表」を参照し作成）

スマホID:	生年月日:	住所:	TEL:	-	-	Email:									
氏名:	保護者氏名:	自宅療養を開始した日:	月	日	症状が始まった日:	月	日								
	自宅療養開始日	開始後	日目	開始後	日目	開始後	日目	開始後	日目	開始後	日目	開始後	日目	開始後	日目
日付及び聴取時間	/	:		/	:			/	:			/	:		
	:			:				:				:			
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸数	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分
	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分
心拍	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分
	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分	回/分
[喀痰・咳嗽] 咳やたんの回数や量が増えている	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
[息苦しさ] 苦しそうな呼吸をしている (肩で呼吸をしたり、胸がぺこぺこしている、 鼻がびくびくする、ゼーゼーしている等)	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
唇や顔の色が悪い	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
咳で夜眠れない	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
[活気不良] 横になっていることが多い、元気がない	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
[機嫌不良] ぐずっている、よく泣く	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
[嘔気・嘔吐] 嘔吐が続いている	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
[下痢] 下痢が続いている（1日3回以上の下痢）	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
[意識障害] いつもに比べて声かけに対し反応がわるい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
その他	食欲がない	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
	半日で一度も尿が出ていない	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
	その他の症状（鼻水・鼻づまり、結膜充血、 けいれん、胸痛、腹痛、 その他の気になる症状）	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい
	(具体的な症状)														
所見															
受診 勧奨	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
備考															

保健所： _____ 所属： _____

TEL： _____ FAX： _____