

(新型コロナ・インフルエンザ等)

# 入所者・通所者 健 康 觀 察 票

施設名：

電話番号:

担当者名：

【送付先】岡山県美作保健所 保健課  
E-mail : mima-hoken@pref.okayama.lg.jp  
F A X : 0868-23-6129

※症状があれば、数字を記入してください(1:37.5℃以上の発熱、2:SpO<sub>2</sub>93%以下)

※感染症に関する、入院、医療処置(酸素投与等)、治療薬の処方等があれば、記入してください。

初発日  
を入力 ⇒ 1月1日以降の水色セルは、日付は自動で入力されるので操作不要です  
↓

（新型コロナ・インフルエンザ等）

# 職 員 健 康 觀 察 票

施設名：

電話番号:

担当者名：

【送付先】岡山県美作保健所 保健課  
E-mail : mima-hoken@pref.okayama.lg.jp  
FAX : 0868-23-6129

※症状があれば数字を記入してください(1:37.5℃以上の発熱、2:SpO<sub>2</sub>93%以下)

初発日  
を入力 ⇒ 1月1日以降の水色セルは、日付は自動で入力されるので操作不要です