**解熱・症状軽快後の復帰判定チェックリスト（職員用）**

必要事項を記入の上、以下の該当項目に☑チェックをお願いします。

以下の項目すべてに☑が入る場合には、職場への復帰が可能ですので、所属地区の保健管理センターへ提出してください。

記載年月日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 職員番号 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 解熱剤を含む症状を緩和させる薬剤を服用していない状態で、解熱後(発熱がない場合には発症後)**少なくとも72時間が経過**しており、発熱以外の症状(咽頭痛・咳・倦怠感・呼吸苦など)が明らかに軽快している |
| □ | 過去7日間以内に、感染流行地域からの移動歴がある人と濃厚接触がない |
| □ | 過去7日間以内、発熱や感冒症状を認める者と接触していない（適切な個人防護具をつけていた場合を除く） |
| □ | 過去7日間以内、飲酒を伴う会合への参加や、大人数・長時間におよぶ飲食の機会はない |
| □ | 他者と距離(2mを目安)がとれず会話を行う場合には必ずマスクを着用している |
| □ | 常に三つの密（密集・密接・密閉）を回避する行動をしている |
| □ | 不特定多数の者が触るものに触れた場合には、手洗いや手指消毒を励行している |

解熱剤を含む症状を緩和させる薬剤を服用していない状態で、解熱した日時（発熱がない場合は発症日時）

　　（　　　　月　　　 日　　　時 ）

※ただし、復帰後も、常時マスク着用、こまめな手指消毒、最低7日間は特に慎重に健康観察を実施すること。さらに、7日間を過ぎても「健康観察表」は毎日記載のこと。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

以下、保健管理センター記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受領日 |  | 確認者 |  |
| 【体調不良連絡日・内容等】 | | | |

2023/2/24更新