健康状況チェックリスト

●現在の体調について該当する項目にチェックをつけて下さい。

□発熱がある	□上がったり下がったり　□ずっと高熱（または微熱）のまま 体温（　　℃） いつ頃からですか？　（　　）日前　月　日から
□咳・痰がある	いつ頃からですか？　（　　）日前　月　日から
□倦怠感がある	いつ頃からですか？　（　　）日前　月　日から
□下痢がある	□水のよう　□泥状　□軟便　□血便 □一日に 10 回以上　□一日に 10 回未満 いつ頃からですか？　（　　）日前　月　日から
□腹痛がある	いつ頃からですか？　（　　）日前　月　日から
□白目が黄色い	いつ頃からですか？　（　　）日前　月　日から
□泌尿器の異常	□排尿時に痛い　□尿道が痛む　□尿に血が混じっている　□尿に粘り いつ頃からですか？　（　　）日前　月　日から
□皮膚の異常	□できものがある　□発疹がある　□水膨れがある　□化膿している いつ頃からですか？　（　　）日前　月　日から
□その他の異常	異常の内容（　　） いつ頃からですか？　（　　）日前　月　日から

●上記症状があり、旅行中の行動で該当するものがあればチェックをつけて下さい。

現地での水、食事	□生の水を飲んだ　□湖や川の水を飲んだ　□氷入りの飲み物を飲んだ □加熱していない食べ物を食べた（野菜・果物を含む）　□屋台の食品を食べた
虫刺され	□蚊に刺された　□ダニに咬まれた　□他の虫に刺された
動物	□動物に咬まれた　種類（　　） □動物に触った　種類（　　） □動物の近くにいった　種類（　　）
水遊び	□湖や川の中に入った　□湖や川の中で泳いだ　□湖や川の水を触った □湖や川でボート等を使って活動した
その他何か心当たりがある場合	□（内容：　　）
周囲の人	□周囲に体調の悪い人がいた　病気の内容（　　）
現地で治療	□マラリア治療　□針の使用など血が出る処置　□その他

●旅行前の予防接種等

予防接種・予防薬	□A 型肝炎　□B 型肝炎　□破傷風　□麻疹　□狂犬病　□日本脳炎 □ポリオ　□黄熱　□その他　□マラリア予防薬

（予防接種記録があれば受診時に持参しましょう）

※症状がある場合は、速やかに外部医療機関を受診しましょう。受診の際は事前に医療機関へ電話連絡し、海外渡航歴があること及び上記のチェックリストの該当する内容を伝えましょう。
※咳症状のある方は必ずマスクをして受診しましょう。

（出典：厚生労働省検疫所FORTHホームページ　http://www.forth.go.jp/）
山口大学健康科学センター（2024.4）