**新型コロナウイルス感染拡大防止のための**

**行 動 記 録 表**

長岡市に転入・帰省された方や感染の心配がある方は

ご自身の健康状態をよく観察し、行動歴を記録してください

お名前

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日付 | 行動記録　（会った人、行った場所、時間等） | 風邪症状等がある場合の内容 |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |
| 月　　　日 |  |  |

**医療機関にかかる際の注意点**

・風邪の症状や発熱などで医療機関を受診される場合は、必ず事前に電話をしていただき、医療機関の指示に従うとともに、咳やくしゃみがなくても必ずマスクをつけてください。

・新型コロナウイルス感染症に関する相談窓口や医療機関への受診方法などの情報は、長岡市のホームページをご覧ください。