

【注意喚起】新型コロナウイルス感染症について

中華人民共和国湖北省武漢市で発生した新型コロナウイルス感染症は、日本においても多数の発生が報告され、死者も出ています。そのため、以下について順守していただきますようお願いいたします。

新型コロナウイルス感染症について (2020年2月27日)

【感染について】

人から人への感染が認められ、また、発症前の人から人へも感染が認められています。

【予防】

- ・こまめな手洗い・アルコール消毒

参照：[正しい手洗い](#)、[アルコール消毒](#)の方法 (厚生労働省・国立感染症研究所 HP につながります)

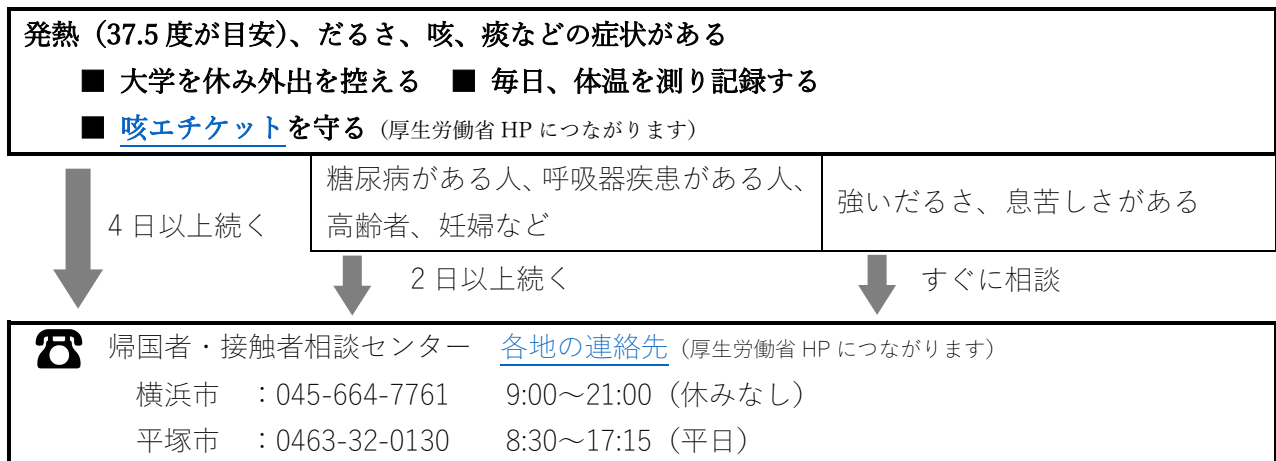
- ・不要の外出はせず、外出する場合は人混みの多い場所を避ける

- ・触る必要のない物にはなるべく触らない

* 公共の場 (不特定多数の方が利用する施設・乗り物) では、手にウイルスがつかないように注意してください。

- ・手で顔・口・鼻などを触らない

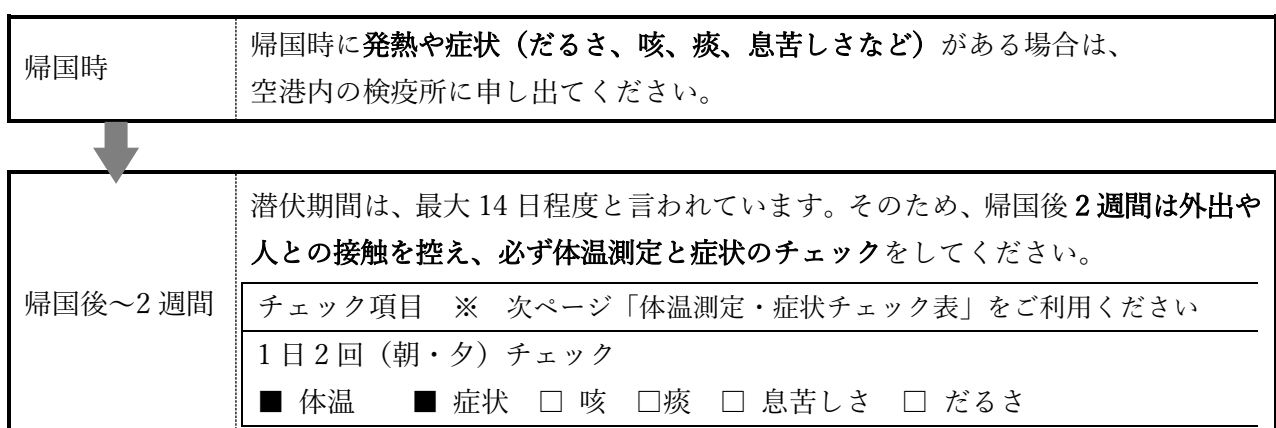
次のような症状がある場合



つながりにくい場合もありますが、繰り返し電話してください。

最寄りの医療機関を受診するときは必ず電話してください。

中国(香港、マカオを含む)、韓国、[イラン](#)、[イタリア](#) より帰国する際の注意事項



【新型コロナウイルス感染症に関する相談窓口】

感染症の特徴、予防法、有症時の対応など新型コロナウイルスに関する全般的な相談



横浜市	新型コロナウイルス感染症コールセンター 電話番号：045-550-5530 9:00～21:00（休みなし）
神奈川県	新型コロナウイルス感染症専用ダイヤル 電話番号：045-285-0536 9:00～21:00（休みなし）

【保健管理センター連絡先】 横浜キャンパス 045-481-2523（直通）
湘南ひらつかキャンパス 0463-73-9050（直通）

体温測定・症状チェック表

	日付	体温	症状	具体的な症状
帰国 1日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 2日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 3日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 4日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 5日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 6日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 7日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 8日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 9日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 10日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 11日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 12日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 13日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
帰国 14日目	/	朝	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・痰・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()