

【注意喚起】海外より帰国する際の注意事項

帰国時	帰国時に発熱や症状（だるさ、咳、息苦しさなど）がある場合は、空港内の検疫所に申し出てください。
↓	
帰国後～2週間	帰国後2週間は不要不急の外出を控え、必ず体温測定と症状のチェックをしてください。 チェック項目：添付の「体温測定・症状チェック表」をご利用ください

【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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・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・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()
		夕	<input type="checkbox"/> 有	咳・呼吸困難・倦怠感
			<input type="checkbox"/> 無	その他()