

自宅療養中に保健所または自宅療養者フォローアップセンターに相談する症状等の目安

発熱、咳などの症状の目安 (※は家族等が確認)	
1	<input type="checkbox"/> 顔色が明らかに悪い※
2	<input type="checkbox"/> 唇が紫色になっている
3	<input type="checkbox"/> いつもと違う、様子がおかしい※
4	<input type="checkbox"/> 息が荒くなった (呼吸数が多くなった)
5	<input type="checkbox"/> 急に息苦しくなった
6	<input type="checkbox"/> 日常生活の中で少し動くと息があがる
7	<input type="checkbox"/> 胸の痛みがある
8	<input type="checkbox"/> 横になれない・座らないと息ができない
9	<input type="checkbox"/> 肩で息をしている・ゼーゼーしている
10	<input type="checkbox"/> ぼんやりしている (反応が弱い) ※
11	<input type="checkbox"/> もうろうとしている (返事がない) ※
12	<input type="checkbox"/> パルスオキシメータの数値 (SpO2) 90以下
13	<input type="checkbox"/> 自宅内の生活動作 (自宅内移動、食事、トイレ、着替えなど) がつらい
14	<input type="checkbox"/> 咳がひどい、または痰が多い、または発熱が続いている
15	<input type="checkbox"/> 経験したことのないひどい全身倦怠感がある
16	<input type="checkbox"/> パルスオキシメータの数値 (SpO2) 93以下
17	<input type="checkbox"/> 息切れがある
18	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感がある
19	<input type="checkbox"/> パルスオキシメータの数値 (SpO2) 94か95
20	<input type="checkbox"/> 発熱・咳・感冒様症状は軽い
21	<input type="checkbox"/> 咳のみで息切れがない
22	<input type="checkbox"/> 味覚障害がある、または鼻が詰まっていないのに嗅覚障害がある
23	<input type="checkbox"/> 軽い全身倦怠感がある
24	<input type="checkbox"/> パルスオキシメータの数値 (SpO2) 96以上

<1つでも該当する項目があれば>

今すぐ119番通報して救急車を要請して下さい

保健所またはフォローアップセンターまたはかかりつけ医に連絡して下さい (特に13~16に該当した場合には今すぐ連絡して下さい)

症状が悪化している場合は保健所またはフォローアップセンターまたはかかりつけ医に連絡して下さい

2つ以上該当した場合には、小さい数字のほうの項目が属するカテゴリーの指示に従ってください。

例：16「パルスオキシメータの数値93以下」(黄)と23「軽い全身倦怠感がある」(緑)の双方に該当した場合
⇒16が属する(黄)カテゴリーの指示に従う。

1 自宅療養者フォローアップセンターかかかりつけ医等専門ホットライン
080-7242-9199

2 運営体制
24時間対応 (土曜日・日曜日・祝日を含む毎日)