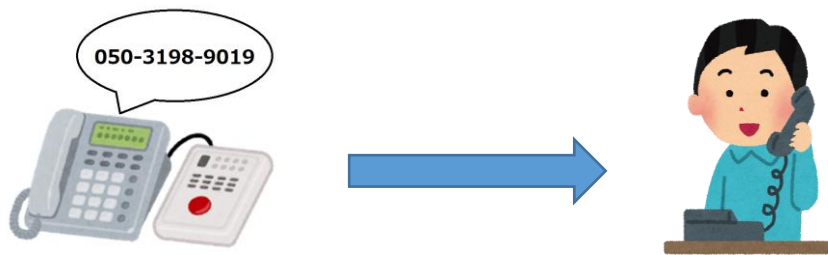


(大阪市民の方へ) この書類は健康観察期間が終了するまで大切に保管してください

HER-SYS 自動音声電話回答（健康状態の確認）

健康状態の入力方法

- ご自身の携帯電話、または固定電話に HER-SYS（ハースィス）から自動音声（050-3198-9019）で毎朝 9:00 から順番に電話がかかり、最長 14 日間 行われます。
ご自身の健康観察の期間については、下部の【健康観察期間】でご確認ください。
電話の内容については、裏面の「音声ガイダンスの内容」を参照ください。
 - 健康観察の電話は、最大 2 回、電話がかかります。
9:00 の電話に応答できなかった場合、また 1 回目の電話で最後まで回答できなかった場合に再度 10:00 から順番に電話がかかります。
※9:00 の電話で回答が完了した場合は、10:00 の電話はかかりません。
- ◇ プッシュホンで答えるだけなので、スマホをお持ちでない方にもご利用いただけます。



次の場合は、下記の連絡先にお電話をください。

緊急性の高い症状

※はご家族がご覧になって判断した場合です。

表情・外見	<ul style="list-style-type: none"> ・ 顔色が明らかに悪い※ ・ 唇が紫色になっている ・ いつもと違う、様子がおかしい※
息苦しさ等	<ul style="list-style-type: none"> ・ 息が荒くなった（呼吸数が多くなった） ・ 急に息苦しくなった ・ 胸の痛みがある ・ 肩で息をしている ・ 日常生活の中で少し動くと息があがる ・ 横になれない・座らないと息ができない ・ 突然（2時間以内を目安）ゼーゼーしている
意識障害等	<ul style="list-style-type: none"> ・ ぼんやりしている（反応が弱い）※ ・ もうろうとしている（返事がない）※ ・ 脈がとぶ、脈のリズムが乱れる感じがする

【氏名】

【健康観察期間】

様

月 日 ~ 月 日

【電話番号】

に電話がかかります

〇〇区保健福祉センター：06-****-9968
自宅療養者専用ダイヤル：06-6647-0790

健康観察について

- 新型コロナウイルス感染症の感染が確認された方に、健康状態の確認をお願いしています。
- 健康状態をご自身の電話からご報告いただくことによって、迅速に、健康状態の変化を把握でき、適切な対応へつなげることが可能となります。
- 安心してお過ごしいただくためにも、是非、健康状態の確認と、電話での回答をお願いします。
- 入力いただいた健康状態に応じて、また、入力いただいていない場合や、個別にご確認させていただきたいことがある場合に、保健福祉センターの職員や、保健所から業務委託を受けた者から、個別に電話等で連絡させていただくことがあります。

※自動音声電話は、音声ガイダンスの途中でも、入力することができます
※ダイヤル回線の方は、トーン（*）ボタンを押してから番号を入力してください

音声ガイダンスの内容【新型コロナウイルス感染者の場合】

こちらは HER-SYS（ハーシス）です。健康記録を入力してください。

- (1) 新型コロナウイルス感染者の方は「1」、濃厚接触者の方は「2」を入力してください。
 - (2) 体温を3桁の数字で入力してください。36.5度の場合には「3 6 5」と入力してください。
 - (3) 顔色、表情はいつもどおりですか。
いつも通りでない場合は「1」、いつも通りの場合は「2」、不明・わからない場合は「9」を入力してください。
 - (4) 咳、鼻水の症状はありますか。
ある場合は「1」、ない場合は「2」、不明・わからない場合は「9」を入力してください。
 - (5) 息苦しさはありますか。
ある場合は「1」、ない場合は「2」、不明・わからない場合は「9」を入力してください。
 - (6) 倦怠感はありますか。
ある場合は「1」、ない場合は「2」、不明・わからない場合は「9」を入力してください。
 - (7) 嘔吐、吐き気はありますか。
ある場合は「1」、ない場合は「2」、不明・わからない場合は「9」を入力してください。
 - (8) 下痢の症状はありますか。
ある場合は「1」、ない場合は「2」、不明・わからない場合は「9」を入力してください。
 - (9) 意識障害はありますか。
ある場合は「1」、ない場合は「2」、不明・同居者がおらずわからない場合は「9」を入力してください。
 - (10) 食事は問題なく取れていますか。
問題がある場合は「1」、ない場合は「2」、不明・わからない場合は「9」を入力してください。
 - (11) 排尿障害はありますか。
ある場合は「1」、ない場合は「2」、不明・わからない場合は「9」を入力してください。
- 健康記録を登録しました。ご協力ありがとうございました。