

麻しん(はしか)患者と接触した方へのお願い

◆ ____月____日までは**人が集まる場所へ行くことや、公共交通機関(バスや電車)に乗ることを避けてください。**

◆ ____月____日までは**毎日体温を測定し、体調を確認**してください。

◆ 以下のいずれかの症状が現れた場合は**保健福祉事務所(保健所)に連絡**してください。

咳 のどの痛み

鼻水 くしゃみ

目の充血 目やに まぶしく感じる

体のだるさ 発熱

発疹(皮ふに赤いぽつぽつが現れる)



◆ 連絡先: _____保健福祉事務所(保健所)

• 平日8時30分から17時15分: _____

• 上記以外の時間帯:群馬県庁守衛室 027-223-1111

麻しん患者と接触し、体調が悪い旨を伝えてください。

折り返し、保健所の担当者から電話します。

◆ 受診する前に**医療機関へ電話で連絡**してください。

• 医療機関には電話で「麻しんにかかった人と接触したこと」を伝えてください。

※ 待合室などで感染が広がらないよう、入り口や診察室を他の患者さんと分けることがあります。

受診時は医療機関の指示に従ってください。