

## 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】

お電話ありがとうございます。こちらはHER-SYSです。健康記録の入力を受け付けます。

ダイヤル回線の方は、米印を押してから番号を入力してください。

入力される方のHER-SYS IDを7桁の数字で入力してください。

誕生日の月と日を4桁の数字で入力してください。4月1日の場合には0401と入力してください。

① 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365と入力してください。

② 酸素飽和度 SpO<sub>2</sub> を数字で入力してください。

100%の場合は100と、97%の場合は097と入力してください。

不明、わからない場合は999を入力してください。

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を。いつもの場合は2を。

不明、わからない場合は9を入力してください。

④ 咳、たん、鼻水がひどくなっていますか。

はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。

⑤ 呼吸困難、胸が苦しい、息が切れると感じることはありますか。

はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。

⑥ 倦怠感、起きるのが辛いと感じることはありますか。

はいの場合は1を。いいえの場合は2を。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。

はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。

⑧ 1日3回以上、下痢の症状はありますか。

はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。

⑨ ぼんやりする、もうろうとすることはありますか。

はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。

⑩ 食欲がなく、食事をすることが難しいですか。

はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。

⑪ 半日以内に排尿はありましたか。

なかった場合は1を。あった場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。

⑫ のどの痛み、頭痛などその他気になる症状はありますか。

はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。

これで入力を完了する場合は電話をお切りください。続けて別の方の健康記録を入力される場合は、その方のHER-SYS IDをご準備ください。