

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

お付き添いの方の最近の状況についてお答えください

フリガナ	性別	来院時体温	受診するお子さんとの関係
お名前	男・女	℃	

当てはまるものに ○ をしてください

はい

いいえ

①	家族・同僚等に、新型コロナウイルス陽性 と言われた人がいますか？		
②	1ヶ月以内に、海外に行きましたか？	()	
③	1ヶ月以内に、県外に行きましたか？（県外から転入してきましたか？）	()	
④	1ヶ月以内に、不特定多数の人と長時間同じ空間で過ごしたことがありましたか？ （区役所・病院・学校・イベント会場・習いごと・カラオケ・パチンコ・飲み会など）		
⑤	1ヶ月以内に、満員電車・バス・新幹線・飛行機等で移動をしましたか？		

2週間以内に、以下のような症状はありましたか？（あった場合は ○ をつけてください）

発熱（37.5℃以上） ・ 息苦しい ・ 強いだるさ ・ 臭いや味を感じにくい

今日の交通手段を教えてください

バス、地下鉄など ・ 徒歩 ・ 自家用車 ・ 自転車
