

# 受診を希望される方へ

受診される前に、問診票の以下の項目をご記入ください。

1. 本日の体温 \_\_\_\_\_℃  測っていない
- ・ 2日以内に37.5℃以上の発熱の有無  あり  なし
2. 次の項目の症状に該当していればチェックを入れてください。
- ・ 呼吸器症状  
 息苦しさ  咳  痰  鼻水  のどの痛み  なし
- ・ 味覚・嗅覚の異常  
 あり  なし
3. 次の行動歴に該当していればチェックを入れてください。
- 2週間以内に県外への訪問、もしくは県外在住の人との接触  
いつ： \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日  
場所： \_\_\_\_\_
- 2週間以内に多人数での会食やライブ・イベント会場など不特定多数との接触
- 2週間以内に新型コロナウイルス感染症が確定した人との接触  なし

ありがとうございました。ご記入いただいた問診票を持参し、正面玄関へお進みください

## 【 職員記入欄 】

来院時の体温 \_\_\_\_\_℃ 発熱外来の対象  該当  該当しない

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日