

簡易問診票

記入日 2020年 月 日

電話連絡 あり・なし

病院受診 時 分

来院時体温 °C

1. 来院された症状は何でしょうか？(下記の症状にチェックをつけてください)

- 発熱 (37.0°C未満 37°C台 38.0°C以上)
- 息苦しさ・息切れ SpO2 % 呼吸数 /分
- 咳 (1:痰なし 2:痰あり)
- 全身倦怠感・筋肉痛
- 鼻水・鼻閉
- 咽頭痛
- 嘔気・嘔吐
- 下痢
- 腹部違和感・腹痛
- 頭痛
- 胸痛
- 味覚異常・嗅覚異常
- その他 ()

2. 上記症状はいつからでしょうか？

症状 () () 日前～

症状 () () 日前～

症状 () () 日前～

症状 () () 日前～

3. 今回の症状のためにかかられた病院・医院はありますか？

なし

あり () 病院 () 医院

4. 2週間以内に被疑場所への渡航や感染者との接触はありますか？

家族内(同居人)に発熱、感冒様症状の方はいますか (いる・いない)

感染者との接触はありますか (あり・なし)

上記、ありの場合は接触場所はどこですか ()

2週間以内の県外出張ないし旅行 (あり・なし)

上記、ありの場合は場所(何県)も教えてください ()

2週間以内の公共交通機関利用はありますか (あり・なし)

ありの場合→ (バス・列車・タクシー・船舶・飛行機・その他 ())

2週間以内の公共機関利用はありますか (あり・なし)

ありの場合→ 県庁・市役所・病院・学校・その他公的役所・図書館

2週間以内のその他の施設利用はありますか (あり・なし)

ありの場合→ ライブやコンサートなどの会合・集会 ()

デパート・コンビニエンスストア・その他店舗 ()

レストラン・食堂・居酒屋・ホテル・旅館など ()