

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

【新型コロナウイルス感染症に関する問診票】

①～④の項目に 1つでも該当項目がある方は、予約日をご変更していただきます。

① 新型コロナウイルス感染症（陽性）を発症し、発症した後5日を経過し、かつ、
症状が軽快してから、1週間を経過していない方 該当なし 該当あり

② 同居家族が新型コロナウイルス感染症（陽性）を発症し、発症した後5日を経
過し、かつ、症状が軽快してから、1週間を経過していない方

該当なし 該当あり

③ 1週間以内に次の症状に当てはまる方

- ・発熱（平熱より1度以上または37.5度以上を目安） 該当なし 該当あり
- ・呼吸器症状（咳・息苦しさ） 該当なし 該当あり
- ・強いたるさ（倦怠感） 該当なし 該当あり
- ・嗅覚（におい）・味覚（あじ）の低下 該当なし 該当あり
- ・頻回の下痢もしくは嘔吐 該当なし 該当あり
- ・風邪症状（のどの痛み・鼻水・頭痛・関節の痛み）の持続 該当なし 該当あり

④ 諸外国への渡航後、1週間を経過していない方 該当なし 該当あり

クリニック使用欄	日付：	
	検温	マスクの有無
	℃	