

発熱者用問診票

年 月 日 ()

お名前 _____

患者番号 _____ または生年月日 _____ 年 月 日

連絡先 _____

車種 NOなど _____

1. 風邪の症状や 37.5℃以上の発熱がいつからありますか(解熱剤を飲み続けなければいけない時を含みます)。
70 歳以上、糖尿病・心不全・呼吸器疾患 (COPD など) の基礎疾患がある人、透析中の人、免疫抑制剤内服中の人、抗癌剤投与中の人、妊婦の方の場合は、上記症状が 2 日以上続いていますか。
(月 日から)
2. 強いだるさや息苦しさがありますか (あり・なし)
3. **コロナウイルス、インフルエンザなどの感染者患者**と接触歴がありますか (あり・なし)
→ありの場合 どのような状況ですか ()
4. 海外への渡航歴がありますか (あり・なし)
→ありの場合
場所 ()
行った日 (月 日)、帰ってきた日 (月 日)、滞在日数 (日)
5. 海外へ行った人と濃厚接触がありますか (あり・なし)
→ありの場合
場所 ()
いつどのような接触がありましたか ()
6. 県外へ行ったことがありますか (あり・なし)
→ありの場合
場所 ()
行った日 (月 日)、帰ってきた日 (月 日)、滞在日数 (日)
6. でなしの場合
県外へ行った人と濃厚接触がありますか (あり・なし)
→ありの場合 場所 ()
いつどのような接触がありましたか ()
7. ほかに症状はありますか
()