

来院前にご記入し、ご持参下さい

【 新型コロナウイルス感染症拡大防止のための問診票 】

ご家族で1枚ご記入いただく問診票です

受診者 _____ 様 記載日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

★来院される方全員の体温を、来院直前に測ってご記入下さい。

受診者[お名前 _____] _____ ℃ [お名前 _____] _____ ℃ [お名前 _____] _____ ℃
付き添い者[続柄 _____] _____ ℃ [続柄 _____] _____ ℃ [続柄 _____] _____ ℃

★ご本人・ご家族、ご本人やご家族に関わったすべての方についてご回答下さい。

【1】2週間以内に感染者、または濃厚接触者との接触が

(ない/ある→どなたが? : _____ いつ? : _____)

【2】2週間以内に(通勤・通学・帰省も含めて)県外・海外に行ったり、行った方との接触が

(ない/ある→どなたが? : _____ いつ? : _____ 地域 : _____)

【3】2週間以内にPCR検査を受けた、またはPCR検査を受けた方との接触が

(ない/ある→どなたが? : _____ いつ? : _____)

【4】2週間以内に発熱した、または現在発熱している方が

(いない/いる→どなたが? : _____ いつから? : _____)

【5】咳や息苦しさ、鼻水、下痢が(ない/ある→どなたが? : _____)

【6】においや味の感じにくさが(ない/ある→どなたが? : _____)

【7】身体のだるさが(ない/ある→どなたが? : _____)

■ 予防接種・健診を受ける方へのお願い ■

次のA～Cに1つでも該当する場合は、来院前にご連絡下さい。

A 上記【1】～【7】に、『ある』が1つでもある。

B 体温が37.5℃以上ある(付き添い者も含めて)。

C 最近、水痘、おたふくかぜ、その他の感染症にご本人がかかった、または周囲にかかっている方がいる

ご協力ありがとうございます

荒井小児科医院