**新型コロナウイルス感染症に関する問診票**

**氏名：**

**記入日：　令和　　　　　年　　　　　　月　　　　　日**

**★以下の質問に対し、「はい」または「いいえ」で回答してください。**

**2、8、11、15については、ご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **質問** | **回答** | |
| **1** | **熱はありますか？** | **はい** | **いいえ** |
| **2** | **1で「はい」と回答された方 ⇒　体温は何度ですか？** | **℃** | |
| **3** | **のどの痛みはありますか？** | **はい** | **いいえ** |
| **4** | **倦怠感（強いだるさ）はありますか？** | **はい** | **いいえ** |
| **5** | **呼吸困難（息苦しさ）はありますか？** | **はい** | **いいえ** |
| **6** | **咳は出ますか？** | **はい** | **いいえ** |
| **7** | **味覚や嗅覚の異常（味を感じない、においを感じない）は**  **ありますか？** | **はい** | **いいえ** |
| **8** | **1～7の症状は、いつ頃かみられましたか？** |  | |
| **9** | **2週間以内に、新型コロナウイルス陽性者、または新型コロナ**  **疑いのある者と接触しましたか？** | **はい** | **いいえ** |
| **10** | **2週間以内に、県外に外出しましたか？** | **はい** | **いいえ** |
| **11** | **10で「はい」と回答された方 ⇒　都道府県名をご記入ください。** |  | |
| **12** | **2週間以内に、5人以上（家族以外）で会食をしたり、集まったりしましたか？** | **はい** | **いいえ** |
| **13** | **2週間以内に、ライブ・イベント・スポーツクラブ、お祭り、その他、人がたくさん集まる場所に行きましたか？** | **はい** | **いいえ** |
| **14** | **2週間以内に、カラオケやスナックなどに行きましたか？** | **はい** | **いいえ** |
| **15** | **上記1～7以外に、気になる症状がある方はご記入ください。** |  | |

**ご協力ありがとうございました**

菊地内科医院