

## 新型コロナウイルス感染症に関する問診票

患者様に安心安全な医療を提供するための問診票となります。

該当項目によっては、担当医の判断にて本日の診療をお断りする場合がございますが、  
新型コロナウイルス感染拡大防止にご理解、ご協力のほど、お願い申し上げます。

以下、A～Gをご確認の上、該当項目に○印とご署名をお願い致します。

- A 37.5℃以上の発熱と咳がある
- B 現在、ご自身又は同居する人が自宅隔離を要請されている
- C 現在、同居する人に発熱・咳などの症状がある
- D 過去 14 日以内に味覚障害・嗅覚障害がある
- E 過去 14 日以内に海外渡航の履歴がある
- F 過去 14 日以内に海外から帰国した人との濃厚接触歴がある
- G 過去 14 日以内に屋内で 50 人以上が集まる集会・イベントに参加したことがある

該当なし 今日の体温 度 分 令和 2 年 月 日 署名 \_\_\_\_\_