

# 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、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

以下、a～hをご確認の上、該当項目に○印と署名をお願いします。

- a. 「37.5℃以上の発熱」と「咳」がある (本日の診療はお断りさせて頂くこととなります)
- b. 現在、ご自身または同居する人が自宅隔離を要請されている (本日の診療はお断りさせて頂くこととなります)
- c. 現在、同居する人に発熱・咳などの症状がある (本日の診療はお断りさせて頂くこととなります)
- d. 過去14日以内に、味覚異常、嗅覚異常がある
- 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、感染者数が急増している緊急事態宣言対象地域に出かけたことがある
- h. 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

年 月 日

該当  
なし

【署名】