記入日:令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症に関する外来問診票

当院では、来院された皆様に安全な医療を提供するために、新型コロナウイルスの感染防止対策の一環として問診を行っておりますので、ご協力をお願いします。 なお、記入後は受診する診療科の受付に提出してください。

5	受	診	で来た	\Rightarrow	氏名:				生年	月日	:	年	月		日
	寸き添 弋理受		で来た	\Rightarrow	氏名:				(患	是者氏	:名:)
本日	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	形外 •呼· 科婦 鼻咽	· 科 · 腎内科 引人科 引喉科		内·糖·代尼小児科 泌尿器科 人工透析	科 内科		消外眼形リ	・血・膠内 科 科 成外科 ハビリ			脳神経戸 脳神経列 歯科口服 支膚科 C T・N	外科 空外科		
【問診】ここ2週間以内のことについて教えてください。 1 急な発熱はありましたか。 □ いいえ															
2	急にあり		きた症 り か。	犬は			いい は ▼悪1	い と は は は な は	(症状 た症状 を感じを感 ロッだるさ	くなっ じな< と)、全 った くなっ 口 鼻	てに図 ?	息苦し のどの 下痢	さ、	
3			外への利 たか。	多動は	t		いいは		(移動日		月	日頃/	/場所:)
4			外から <i>0</i> はありま				しいしい	え	(接触日		月		/場所:)
5			・長時間(に参加し		食や飲酒を ,たか。		いいは	えい							
6	断さ	れた		は疑	感染症と診 われる人と [\] 。		いいは		(接触日	:	月	日頃/	/場所:)
7	(自 ナウ	分を イル て自	含む) の ス感染 宅待機)中に 症の	ど身近な人 、新型コロ 農厚接触者 ている方は	. 🗆	は	えい							