

# 問診表（発熱・風邪症状のある方）

来院時の体温	℃（測定時間	：	）
今朝の体温	℃（測定時間	：	）

記入日時： 年 月 日 頃

患者氏名：

生年月日：

車：色（ ）	ナンバー（ ）
携帯電話：	（本人・家族）

## 1. 症状で該当するものにチェックして下さい

- 発熱 \_\_\_\_\_日から\_\_\_\_\_日 最高\_\_\_\_\_℃
- 熱が出るので解熱剤で対応している\_\_\_\_\_日から\_\_\_\_\_日  頭痛  鼻水
- 喉が痛い  咳が出る  痰が出る・絡む  息苦しい  体がだるい
- におい、味がわかりにくい  消化器症状（下痢・吐き気・嘔吐など）
- その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

上記症状はいつからありますか\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から

## 2. 保健所・コロナ相談センター等へ連絡しましたか

- していない  した

## 3. 新型コロナウイルスに感染した方と濃厚接触がありましたか。

- なし  あり

## 4. 最近、岩国市外や県外、外国にいきましたか

- 行っていない  行った（市・県・国名 \_\_\_\_\_）

## 5. 最近、ライブハウス、スポーツクラブ、介護施設、ベース、スポーツ観戦、会食など不特定多数の人が集まる場所に行きましたか。

- 行っていない  行った（場所： \_\_\_\_\_）

## 6. 最近、公共の乗り物を利用しましたか

- していない  した（JR・バス・その他 \_\_\_\_\_）

## 7. 他県から帰省中、または帰省中の家族・友人と会いましたか

- なし  あり（地域： \_\_\_\_\_、滞在期間： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

## 8. 現在、仕事（学生・アルバイトを含む）をしていますか

- 本人： いいえ  はい（職業： \_\_\_\_\_、勤務地 \_\_\_\_\_、移動手段： \_\_\_\_\_）
- 家族： いいえ  はい（職業： \_\_\_\_\_、勤務地 \_\_\_\_\_、移動手段： \_\_\_\_\_）

## 9. 今回の症状で他院を受診されましたか

- いいえ  はい（医療機関名： \_\_\_\_\_）

## 10. 当院以外で日頃かかっている医療機関はありますか

- いいえ  はい（医療機関名： \_\_\_\_\_）

まつい内科クリニック