

問診票

下記についてご記入をお願いします。

氏名 ()

1. 今朝の体温を記入して下さい。※未測定の場合は検温実施

() °C

2. 現在、流行性感染症を疑うような症状があれば○をつけて下さい。

※流行性感染症とは、新型コロナウイルス・インフルエンザ・麻疹など感染

力が強いものを想定してお答え下さい。

① 咽頭痛 ② 鼻水 ③ 咳 ④ 発疹 ⑤ 結膜充血

⑥ 嘔気 ⑦ 下痢 ⑧ その他 ()

3. 2週間以内に流行性感染症にかかっている方と一緒にいたことがありますか？

① ある (病名:) ② ない

以上

ご協力ありがとうございました。