

感染症に関する問診票

記載日 令和 年 月 日

新しい生活様式を踏まえ、今後の感染防止を目的とした問診票です。

患者氏名	(ふりがな)	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日

1. 患者さんご本人について

① 体温 度	
② 当てはまる症状がありますか？（症状がある方は、まるで囲んでください） 咳・鼻汁・息苦しさ・強いだるさ・関節痛・臭いがわかりにくい・味がわかりにくい その他の症状（ ）	
③ 最近2週間以内の国外・県外への移動歴・滞在歴はありますか？	あり・なし
④ 最近2週間以内の国外・県外への移動歴・滞在歴のある方と接触しましたか？	あり・なし
⑤ 2週間以内の密閉、密集、密接の経験はありますか？ ※換気が悪い場所での 飲食、会話、集会、運動、カラオケ、パチンコ、マスクなしでの満員電車・バス乗車など	あり・なし

2. 付き添いの方について 氏名： 続柄：

① 体温 度	
② 当てはまる症状がありますか？（症状がある方は、まるで囲んでください） 咳・鼻汁・息苦しさ・強いだるさ・関節痛・臭いがわかりにくい・味がわかりにくい その他の症状（ ）	
③ 最近2週間以内の国外・県外への移動歴・滞在歴はありますか？	あり・なし
④ 最近2週間以内の国外・県外への移動歴・滞在歴のある方と接触しましたか？	あり・なし
⑤ 2週間以内の密閉、密集、密接の経験はありますか？ ※換気が悪い場所での 飲食、会話、集会、運動、カラオケ、パチンコ、マスクなしでの満員電車・バス乗車など	あり・なし

○問診票は、診察券とともに各科受付にお渡しください。

○再診時、次回検査時にはご自宅で体温測定し、この問診票を記入してご持参ください。

○熱のある方は総合受付にお知らせください。

塩竈市立病院 感染対策委員会

令和2年5月