

## 発熱外来 問診表

あてはまる症状をすべてチェックしてください。

\_\_\_\_月 \_\_\_\_日

① 一番辛い症状は？ 【 \_\_\_\_\_ 】

いつから 【 \_\_\_\_\_ 】月【 \_\_\_\_\_ 】日から

② 症状について該当する所にチェックして下さい。

37.5℃以上の発熱、 息苦しさ、 咳、 鼻水、 痰、 頭痛、 胸痛

③ 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。【はい】【いいえ】

④ 現在同居する人に発熱・咳などの症状がある。 【はい】【いいえ】

⑤ 過去 14 日以内に、味覚異常、嗅覚異常がある 【はい】【いいえ】

⑥ 過去 14 日以内に海外に行った。 【はい】【いいえ】

⑦ 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。 【はい】【いいえ】

⑧ 過去 14 日以内に、感染者が発生した施設・医療機関を利用した。【はい】【いいえ】

⑨ 過去 14 日以内に屋内の集会・イベントに参加したことがある。【はい】【いいえ】

⑩ 平熱は【 \_\_\_\_\_ 】℃です。

ご住所： \_\_\_\_\_

お名前： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

日吉の森内科クリニック