

新型コロナウイルス感染症についての問診票

新型コロナウイルスの感染拡大を防ぐために問診票の記入をしていただいています。
ご理解とご協力のほどよろしくお願いします。

中央みなとクリニック 院長 高岡徹

1. 自宅での検温 _____℃
2. クリニックでの検温（職員記入） _____℃
3. 比較的軽い風邪が続いている はい いいえ

「はい」と答えた方にお聞きします。すべての項目にお答えください。

・あてはまる症状にチェックをつけてください。

頭痛 喉の痛み 鼻水 だるさ 吐き気 息苦しさ 味覚異常 嗅覚異常

・症状はいつごろから続いていますか。 () 日前ごろから

・発熱時の詳しい状況を教えてください。(熱を測った日と時間帯、症状など)

例：9/1 21 時ごろに 37.0℃、だるさと咳あり。9/2 8 時 36.8℃、本日 8 時 36.6℃、症状なし。

4. ここ 2 週間以内で下熱剤や風邪薬を飲んでいる はい いいえ

「はい」と答えた方にお聞きします。すべての項目にお答えください。

・飲んだ日と時間帯をすべて記入してください。()

・薬の種類がわかる場合は記入してください。()

5. 高齢者や基礎疾患がある方で発熱などの比較的軽い風邪症状がある はい いいえ
6. 下痢などの消化器症状が続いている はい いいえ
7. ここ 2 週間以内に海外への渡航歴がある (渡航先と期間：) はい いいえ
8. 家族や同僚などで質問 3～7 にあてはまる方がいる はい いいえ
9. 家族や同僚などでコロナウイルスに感染していると診断された方がいる はい いいえ
10. 質問 7～8 に当てはまる方との接触があった はい いいえ

「はい」と答えた方にお聞きします。あてはまる状況にチェックをいれて下さい

必要な感染予防策（マスクなど）をせずに手や身体に触れた

対面で互いに手を伸ばしたら届く距離（1m程度）で 15 分以上の接触があった

・その他、差し支えない範囲で接触時の詳しい状況を教えてください。

ひとつでも「はい」に当てはまる場合、発熱外来として対応させていただく場合があります。

年 月 日 氏名