

新型コロナウイルス感染拡大防止のための問診票（様式A）

☆お願い 本院へ来院される方は、事前にご記入のうえ病院受付までお持ちください。

お名前		患者番号	ID	体温	℃
携帯電話番号		来院日時	2020年 月 日	午前・午後	時 分
来院者	<input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> 患者さん家族 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
患者さまの行先	<input type="checkbox"/> 外来受診（診療科名 科） ・ 検査 <input type="checkbox"/> 入院（病棟 東 ・ 西 階・高次救命センター・ICU・新生児集中治療部）				
目的 (患者さま以外)	<input type="checkbox"/> 外来付き添い <input type="checkbox"/> 入退院 送迎 <input type="checkbox"/> 入院 付き添い <input type="checkbox"/> 入院 荷物受け渡し <input type="checkbox"/> 説明 <input type="checkbox"/> 手術日 <input type="checkbox"/> 急変 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

該当する項目があればチェック（☑）し、必要事項を記載してください。

<input type="checkbox"/> 1) 過去14日以内に、3密（密閉・密集・密接）または疑わしい場所を訪れた。 訪問日 2020年 月 日・訪れた場所（ ）	←左記項目に該当無
<input type="checkbox"/> 2) 過去14日以内に、コロナウイルス陽性になった人と接触した。 接触日 2020年 月 日・接触した場所（ ） ・接触者との関係（家族・職場・知人・その他 ）	
<input type="checkbox"/> 3) 過去14日以内に、保健所からコロナウイルス濃厚接触者と指定された。	
<input type="checkbox"/> 4) 同居人または職場（同部署）に、自宅隔離を要請されている人がいる。	
<input type="checkbox"/> 5) 過去14日以内に海外渡航歴がある。 国名（ ） 帰国日 2020年 月 日	
<input type="checkbox"/> 6) 同居人または職場（同部署）に過去14日以内に海外渡航歴がある人がいる。 国名（ ） 帰国日 2020年 月 日	
<input type="checkbox"/> 7) 同居人または職場（同部署）などで、過去14日以内に海外渡航歴がある人と接触した。 接触した場所（ ）・状況（ ）	
8) 過去14日間から本日までの、ご自身の症状が該当する場合はチェック☑してください。	←左記項目に該当無
<input type="checkbox"/> 発熱（37.5℃以上） <input type="checkbox"/> においがわかりにくい <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> だるい <input type="checkbox"/> 下痢症状 <input type="checkbox"/> 鼻汁 <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 味がわからない 上記の症状が発生した日： 月 日	
9) 過去14日間から本日までの、同居または職場（同部署）の人が該当する場合はチェック☑してください。	←左記項目に該当無
<input type="checkbox"/> 発熱（37.5℃以上） <input type="checkbox"/> においがわかりにくい <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> だるい <input type="checkbox"/> 下痢症状 <input type="checkbox"/> 鼻汁 <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 味がわからない 上記の症状が発生した日： 月 日	
医師へ相談したいこと	
※自家用車で待機を指示された場合ご記入をお願いします。	
車種(色) :	ナンバー :
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">確認欄</div>	