

新型コロナウイルス問診票

A4用紙へコピーしてご使用ください。
太線の中をご記入ください。



記入例

● 本日は、 診察 健診 予防接種 ▶クーポン使用：有・無 おつり：有・無

おなまえ **わかやま うさこ** さま (マスク) 着用 購入 2歳未満 確認未 ×

体温 (自宅・非接触・体温計) _____ °C

院内 待合・中待・エンゼル
発熱▶ 1・2・3・4・5・6・7・8・9
うさぎ・1・2・3・4

同伴者 (母・父・)
体温 _____ °C 症状▶ 無 有(症状: _____)
No. _____ 色 _____

車 駐車位置▶ クリニック前 裏
携帯番号: _____

*同伴で症状のあるお子さまは受診をお願いします。

会計 院内 車

下記の質問に〔無・有〕○で囲んで、お答えください。有の場合は詳細もご記入ください。

● 37.5℃以上の〔発熱〕や〔咳〕などの症状の持続 (本人・家族)	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	備考
*有の場合→誰がどのような症状ですか? 〔 _____ 〕が〔症状: _____ 〕		
● 2週間以内に県外への往来、および往来者との接触 (本人・家族)	無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/>	
*有の場合→誰が、いつ(期間)どこへ往来した(どこからの往来者と接種) 〔 父 〕が〔いつ: 9/10 ~ 9/12 〕〔往来先: 福岡県 〕 <small>都・道・府・県</small>		
● コロナウイルス感染疑いの方との接触の有無 (本人・家族)	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	
● 2週間以内の海外への渡航歴 (本人・家族)	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	
● 2週間以内に海外からの来日者・帰国者との接触 (本人・家族)	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	

同伴の兄弟姉妹の方は
こちらへ記入してください。

県外から来県された場合も
滞在期間と、どこから来られたか
ご記入ください。

例) 親戚が9/10に来県
往来先: 佐賀県

COVID-19問診 20201001

キリトリ線で切り取ってお持ちください。

キリトリせん

● 本日は、 診察 健診 予防接種 ▶クーポン使用：有・無 おつり：有・無

おなまえ _____ さま (マスク) ▶着用・購入・2歳未満・確認未・×

体温 (自宅・非接触・体温計) _____ °C

院内 待合・中待・エンゼル
発熱▶ 1・2・3・4・5・6・7・8・9
うさぎ・1・2・3・4

同伴者 (母・父・)
体温 _____ °C 症状▶ 無 有(症状: _____)
No. _____ 色 _____

車 駐車位置▶ クリニック前 裏
携帯番号▶ _____

*同伴で症状のあるお子さまは受診をお願いします。

会計 ▶ 院内・車

下記の質問に〔無・有〕○で囲んで、お答えください。有の場合は詳細もご記入ください。

● 37.5℃以上の〔発熱〕や〔咳〕などの症状の持続 本人・家族	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	備考
*有の場合→誰がどのような症状ですか? 〔 _____ 〕が〔症状: _____ 〕		
● 2週間以内に県外への往来、および往来者との接触 本人・家族	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	
*有の場合→誰が、いつ(期間)どこへ往来した(どこからの往来者と接種) 〔 _____ 〕が〔いつ: / ~ / 〕〔往来先: _____ 〕 <small>都・道・府・県</small>		
● コロナウイルス感染疑いの方との接触の有無 本人・家族	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	
● 2週間以内の海外への渡航歴 本人・家族	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	
● 2週間以内に海外からの来日者・帰国者との接触 本人・家族	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	

COVID-19問診 20201001