

どい耳鼻咽喉科 発熱者用問診票 氏名\_\_\_\_\_

1. 以下の症状で該当するものにチェックしてください（複数可）。

発熱（37.5℃以上） \_\_\_\_日から \_\_\_\_日間 最高体温 \_\_\_\_℃

熱がでるので解熱剤で対応している \_\_\_\_日から \_\_\_\_日間

せきが出る 痰がでる 息苦しい 体がだるい

耳が痛い 黄色い鼻水が出る のどの痛みが強い 首のしこりが痛い

2. 新型コロナウイルスに感染した方と濃厚接触（のうこうせっしょく）がありましたか。

なし あり

3. 今回の症状がでる前の2週間以内に新型コロナウイルス感染が多発している地域（北海道、愛知、大阪、神奈川など）や外国（中国、韓国、イタリア、ヨーロッパなど）に行きましたか。 なし あり 国内:県、市名（ ） 外国:国名（ ）

4. 最近、ライブハウス、スポーツクラブ、介護施設、老人ホーム、お祭り、クルーズ船など感染者が多発した施設あるいはイベントに行きましたか。 なし あり

5. 帰国者・接触者相談センター(047-409-3127:船橋市)に相談されましたか。

なし あり センターからの指示（ ）

ご協力いただきありがとうございました。当院で診察可能か医師が確認いたします。

しばらく、指示された場所でお待ちください。