

新型コロナウイルス感染拡大防止のための問診票

2020年 月 日

患者名: ID:	同伴者 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 続柄()
体温: °C	同伴者の体温: °C

症状

現在あるいは2週間以内に下記の症状が出現した、または現在ある方は、チェックをおねがいます。

37.5°C以上の発熱がある、あった	あり	なし
喉の痛み、咳などの風邪症状がある	あり	なし
呼吸がしにくい、息がきつい	あり	なし
全身のだるさ(倦怠感)	あり	なし
味・においがわからなくなった	あり	なし
特に原因がないのに下痢が続くようになった(4-5日)	あり	なし

病歴

感染が疑われる方との接触歴についてお答えください。

新型コロナウイルス感染確定患者と濃厚接触歴がある	あり	なし
2週間以内に、長崎県外・海外に滞在歴がある (ありの場合、都道府県名、海外の場合国名)	あり ()	なし
2週間以内に、長崎県外・海外に滞在した者と濃厚接触歴がある、 あるいは同居している (ありの場合、都道府県名、海外の場合国名)	あり ()	なし

※

濃厚接触者とは、1メートル以内かつ15分以上の接触を示します。

また、濃厚接触者が新型コロナウイルスと診断されている場合、その人が症状を呈する2日前までの接触も含まれます。

2020/5/26 第2版