

新型コロナウイルスに関する問診票

- 24時間以内で最大体温は何度まで上がりましたか？
(°C)
- 1で37.5°C以上と答えた方へ
37.5°C以上の発熱は何日間つづいていますか？
(日間)
- 当てはまる症状のち、強い症状に○、軽い症状に△を付けてください
強いだるさ（倦怠感） 息苦しさ（呼吸困難）
関節痛 咳 咽頭痛 鼻汁 味覚・嗅覚異常
下痢 嘔吐 吐き気 腹痛 その他（ ）
- 4週間以内に新型コロナウイルス陽性と診断された方と濃厚接触はありますか
はい いいえ
- 過去2週間以内に海外への渡航歴はありますか？
はい いいえ
→「はい」と答えた方へ、どちらへの渡航でしたか
()
- 通院中の基礎疾患はありますか？
高血圧 糖尿病 呼吸器疾患（喘息も含む）
脳血管疾患 心疾患 がん
- （女性の方へ）妊娠中ですか？
はい いいえ