

問診票

受 診 日 : 令和 年 月 日

受 診 NO : _____

電子カルテ ID : _____ 記載不要

氏 名 : _____ 様

当健診センターでは、新型コロナウイルス拡大防止のため、事前に問診を行っております。

健診当日の体温が 37.5℃を超える場合は健診が受けられません。

また、37℃を超える微熱がある場合は、医師の判断により検査を受けていただけない場合がございます。感染防止対策の徹底に向け、皆様のご理解とご協力をお願い致します。

過去 7 日以内に自覚した、以下の症状の有無についてお答えください。

症状	症状の有無
高熱（そのときの体温： ℃）	あり ・ なし
息苦しさ（呼吸困難）	あり ・ なし
強いだるさ（倦怠感）	あり ・ なし
発熱や咳などの比較的軽い風邪症状が 4 日以上持続	あり ・ なし
味覚・嗅覚の異常	あり ・ なし

上記症状のある方で、下記に該当する項目があれば ☒ をつけてください。

☐ 1 ヶ月以内の海外渡航歴（国名： ）
☐ 新型コロナウイルス感染者との接触
☐ これまでにクラスター感染が確認された場所への出入り

その他伝えておきたいことがあれば、お書きください。

--

医師記載欄（コロナ問診票に基づき面談した結果）

受診不可（理由は上記症状） 受診可（理由： ） 医師名