

【新型コロナウイルスに対する問診票】

* 下記の質問にすべてご回答ください。 を入れて下さい。

次の事項に該当しない場合は、診療を二週間以上先に予約を変更させていただきます。

何卒、ご理解の程、宜しくお願ひ致します。

1 **37.5度以上の発熱や咳はない**

2 現在、同居する人に**発熱や咳**などの症状はない

3 現在、同居する人が**自宅隔離を要請**されていない

4 過去14日以内に、**海外渡航歴はない**

5 過去、14日以内に、海外から帰国した人との**濃厚接触歴はない**

6 過去14日以内に、**感染者数が急増している都道府県に出かけていない**

7 過去14日以内に、**屋内で50人以上が集まる集会・イベントに参加していない**

8 体温 _____

年 月 日

名前 _____