

発熱で来院された方へ

新型コロナウイルス感染が流行してきております。当院では院内のすべての皆様の体調を確認しております。ご迷惑をおかけしますが、すべての患者様、医療従事者を守るためにご協力をお願いいたします。

日時: 令和 年 月 日 氏名: _____

質問	回答		詳細
この2週間以内に新型コロナウイルス検査が陽性だった方(もしくは検査中の方)との接触がありましたか。	はい	いいえ	
この2週間以内に宮城以外に行かれましたか。 場所()	はい	いいえ	
この2週間以内に宮城以外に行かれた方で咳や熱などがある方との接触がありましたか。 場所()	はい	いいえ	
この2週間以内に多く人が集まる場所への訪問や複数人での会食などをしましたか。	はい	いいえ	状況:
新型コロナワクチンを接種しましたか。	はい	いいえ	1回目 R 年 月 日 2回目 R 年 月 日
ご自分と同様の症状の人が家族内・職場内・学校内等にいますか(場所)	はい	いいえ	
風邪薬・解熱鎮痛剤の服用がありますか。	はい	いいえ	
本日の体温は何度ですか。		℃	現在の測定値

【ここ数日間に下記のような症状はありませんか。当てはまるものに○をつけてください。】

発熱		のどの痛み	
咳、鼻水		息苦しさ	
強いだるさ		味やにおいがわかりにくい	
筋肉痛・関節痛		下痢	

受診する診療科によっては、本日診療をせずお薬の処方とさせていただき、症状が落ち着いてから受診をお願いすることもございます。院内感染対策のためご協力をお願いいたします。