

# 新型コロナウイルス感染症に関する問診票

患者様に安心安全な医療を提供するための問診となります。  
該当項目によっては、院長の判断にて本日の診察をお断りする場合がございますが、  
新型コロナウイルス感染症拡大防止にご理解、ご協力の程よろしくお願い致します。

以下の①～⑦のご質問にお答えください。

	質問	答え	
①	風邪症状や37.5℃以上の発熱がありますか？	はい	いいえ
②	2週間以内に風邪症状や37.5℃以上の発熱がある人と濃厚接触 しましたか？	はい	いいえ
③	強いたるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がありますか？	はい	いいえ
④	2週間以内に咳や呼吸困難などの呼吸器の問題を生じましたか？	はい	いいえ
⑤	最近、味や臭いがわからなくなっていますか？	はい	いいえ
⑥	2週間以内に新型コロナウイルス感染が確認された患者と接触 しましたか？	はい	いいえ
⑦	2週間以内に海外に旅行しましたか？	はい	いいえ

上記の問診で「はい」に該当される方、わからない方は直接ご来院される前に、先に当院に  
お電話でご相談ください。

T E L : 0466-36-2226

上林整形クリニック