

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

埼玉県 Ver. 1

以下の項目をチェックしてください。

1. 発熱（37.5℃以上）がある	いいえ ・ はい
2. せき（呼吸器症状）がある	いいえ ・ はい
3. 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある	いいえ ・ はい
4. 2週間以内に渡航歴がある	いいえ ・ はい
5. 2週間以内にバー・ナイトクラブ・カラオケ・ライブハウス・ジムなど室内運動施設を利用した	いいえ ・ はい
6. 2週間以内に10人以上集まるイベントまたは密閉空間で、人が密集・密接した会合に参加した	いいえ ・ はい
7. 同居者に発熱あるいはせき（呼吸器症状）のある人がいる	いいえ ・ はい

令和 年 月 日（ ）

氏 名 _____（満 歳）

男 ・ 女（妊娠なし・あり）

基礎疾患 なし・あり（ ）