

発熱患者・面会者質問票

令和 年 月 日

氏名 様 年齢 歳 面会希望患者名 様

問1 当てはまる症状がありますか？（○で囲む）

- ① 発熱している。② 喉の痛み ③ 鼻水
④ 咳 ⑤ 痰 ⑥ 息苦しさ
⑦ 強いだるさ ⑧ 臭いが分からない
⑨ 味が分からない⑩ 頭痛 ⑪吐き気
⑫ 嘔吐 ⑬ 下痢
⑭ その他（ ）

問2 「はい」「いいえ」に○をして下さい。

①2週間以内に海外に行きましたか （はい・いいえ）

②2週間以内に旅行・出張で国内を移動しましたか
（はい・いいえ）

③2週間以内に新型コロナウイルスの発生している県の

お住まいの方や出かけた方との接触はありましたか

（はい・いいえ）裏面へ

④2週間以内に50名以上の集まるイベントに参加しましたか

(はい・いいえ)

⑤2週間以内に県内によらず換気が悪く密閉された場所に行って

飲食や会話をしましたか。また、マスクを付けずに満員電車や

バスに乗車しましたか。

(はい・いいえ)

新型コロナウイルス様症状が疑われる方は、面会をお断りさせて
いただく事がございます。ご了承ください。

令和2年6月 旭山病院感染対策委員会