

## 新型コロナウイルス唾液PCR検査 問診票

新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防、及び万が一検査にて陽性が確認された場合の連絡に必要な情報確認のため、以下の項目全てにご記入をお願いします。

質問事項		回答	
1	本日の検温	℃	
2	比較的軽い風邪が続いている	はい	いいえ
3	息苦しさ、強いだるさ、高熱などのいずれかの症状がある	はい	いいえ
4	ここ2週間以内で解熱剤や風邪薬をのんでいる	はい	いいえ
5	年齢70歳以上、あるいは基礎疾患がある	はい	いいえ
6	3日以内に下痢や吐き気・嘔吐があった	はい	いいえ
7	家族や同僚など近しい方で上記2~6に当てはまる人がいる	はい	いいえ
8	家族や同僚など近しい方でコロナウィルスに感染していると診断された方がいる	はい	いいえ

以下の情報記入をお願いします

住所：

\_\_\_\_\_

フリガナ

氏名：

\_\_\_\_\_

生年月日：

\_\_\_\_\_

年 月 日

性別：

男

女

年齢

才

日中連絡が付き電話番号：

\_\_\_\_\_

お仕事内容：

\_\_\_\_\_