

# 問診票（全利用者）

当院利用の方全員へ問診と体温測定を実施しています。 本庄総合病院

日付	令和 2 年	月	日
お名前	ご年齢 _____ 歳		
電話番号	( _____ )		
今日はどのようなことでいらっしゃいましたか？			
外来 ・ リハビリ ・ 健診ドック ・ 会計 ・ 面会 ・ 荷物 ・ 業務			
・ 付き添い (誰の: _____)			
・ その他 ( _____ )			
体温を測定してください。			
_____ °C			
下記の1つ以上に該当しますか？			
なし ・ あり			
○糖尿病、心不全、呼吸器疾患がある、○透析を受けている、○抗がん剤・免疫抑制剤を用いている			
最近2週間以内に <u>ご自身・同居者</u> で下記に当てはまるものはありますか？			
①発熱（微熱や解熱剤服用を含む）			
なし ・ あり			
ありの場合どれくらい続きましたか？ _____ 日間			
②せき、のどの痛み、鼻水、鼻づまり等のかぜ症状			
なし ・ あり			
(比較的軽い症状も含みます)			
③息苦しさ（呼吸困難）やだるさ（倦怠感）			
なし ・ あり			
④味覚や嗅覚の異常			
なし ・ あり			
⑤下痢や悪心・嘔吐などの消化器症状			
なし ・ あり			
⑥新型コロナウイルス発症者との濃厚接触			
なし ・ あり			
⑦海外渡航又は国内流行地域や施設への滞在			
なし ・ あり			
* この問診票以外に各診療科の問診票又は面会申込書がございます。			
* 別室や自動車内で待機していただくこと、面会を認めないことがあります。			
病院記入欄 体温37.5℃以上又は①～⑦に1つ以上該当の際は必ず当番医師に報告し指示を受けること。			
□入館可 □入館不可 電話診察 ・ 保健所へ連絡を要請 ・ 発熱外来受診指示			
その他 ( _____ )			
確認医師名 _____			担当職員印
			