

## 新型コロナウイルス感染症に関する問診票と対応について

〈 健診日当日直前にご記載ください 〉

記載日[20 年 月 日] 時間[ 時 分] 今朝の体温[ ・ 度]

氏名 \_\_\_\_\_

当健診センターでは、院内における新型コロナウイルス感染症拡大予防のスクリーニングを行っております。ご協力をお願い致します。

また、感染リスクが高い場所への出入りは避け、ご自身の体調管理を心がけていただきますようお願い致します。

**この用紙は、健診時に必ず持参し受付でお渡し下さい。**

該当する項目があれば□にチェックし、必要事項を記載してください		
①□	健診日前 14 日以内に「急に」下記の症状が出て来た。以前からある症状で悪くなった場合も含めて下記の症状があれば、全てに○を付けてください。 発熱 ・ 息苦しさ ・ 味を感じなくなった ・ 臭いを感じなくなった ・ 嘔吐 ・ 下痢 ・ { 喉の痛み ・ せき ・ 鼻水 ・ だるさ } などの風邪症状	□ なし
②□	健診日前 14 日以内に海外渡航歴がある。 国名 ( ) ・ 渡航目的 ( )	□ なし
③□	同居人又は職場などで健診日前 14 日以内に海外渡航歴がある人と接触した。 接触した場所 ( ) ・ 状況 ( )	□ なし
④□	健診日前 14 日以内に密閉・密集・密接又は疑わしい場所を訪れた事がある。 訪問日：20 年 月 日 訪れた場所 ( )	□ なし
⑤□	健診日前 14 日以内に新型コロナウイルス感染症になった人と接触した。 接触者との関係 ( 家族・職場・知人・その他 )	□ なし
⑥□	健診日前 14 日以内に、保健所より新型コロナウイルス感染症濃厚接触者、また健康観察期間と指定された。	□ なし
⑦□	同居人または職場に、保健所より新型コロナウイルス感染症濃厚接触者、また健康観察期間と指定された人がいる。 関係 ( )	□ いない

**該当項目にチェックがある場合、健診が延期または中止になることがあります。ご了承下さい。**

※ 1つでも該当するものがある場合は、お早めにご連絡下さい。

※ 37.5℃以上の熱が2日以上続く、または風邪症状がある場合は、健診日を待たずにお電話下さい。

※ マスクを着用してお越しください。

※ 人間ドックのサービスで提供してございましたお食事は終了とさせていただきます。

ご理解・ご協力の程よろしくお願い致します。

月曜日～金曜日 8:30 ～16:30

土曜日 8:30 ～12:00

(祝日を除く)

京都南病院 健康管理センター ☎ 075-312-7393