

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

◆ 健診当日にご記入ください。

記入日【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。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申し上げます。

この用紙は、健診日に必ず持参し受付でお渡し下さい。

※ 1つでも該当するものがある場合は、健診の実施が出来ない可能性があります

ます。お早めにご連絡下さい。

該当する項目があれば、必要事項を記入してください。	
① 健診前 14 日以内に「急に」下記の症状が出てきた（以前からある症状で悪くなった場合も含め、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	<input type="checkbox"/> なし
② 定期的な内服薬以外で 14 日以内に飲んだ薬がある（かぜ薬、抗生物質、消炎鎮痛剤、痛み止めなどを含む）。 薬名（ ）	<input type="checkbox"/> なし
③ 健診前 14 日以内に海外渡航歴がある。 国名（ ） ・ 渡航目的（ ）	<input type="checkbox"/> なし
④ 同居人又は職場などで健診前 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（ ）	<input type="checkbox"/> なし
⑤ 健診前 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（ ）	<input type="checkbox"/> なし
⑥ 健診前 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 ）	<input type="checkbox"/> なし
⑦ 健診前 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。	<input type="checkbox"/> なし
⑧ 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（ ）	<input type="checkbox"/> いない

※ PCR の検査結果待ちの方は、健診は延期して頂きますので、お電話下さい。

※ 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申し出ください。

※ 可能な限り、不織布マスクを着用してお越し下さい。

※ 人間ドックのサービスでお食事を提供していましたが、終了させていただきました。

ご理解・ご協力の程宜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)