

体調チェック表

記載日 年 月 日
患者氏名

	質 問		
①	「発熱」、「急に咳が出るようになった」等の風邪様症状がある	ある	ない
②	現在、県外から帰宅した同居人に発熱・咳などの症状がある	ある	ない
③	「味がわかりにくい」または「においがわかりにくい」の症状が出現した	ある	ない
④	過去14日以内に、海外渡航歴がある ・渡航期間： 月 日 ～ 月 日 まで ・渡航歴： 国名() 地域()	ある	ない
⑤	過去14日以内に、海外から帰国した人との接触がある	ある	ない
⑥	過去14日以内に、県外への移動がある 都道府県名()	ある	ない
⑦	過去14日以内に、屋内で50人以上が集まる 集会・イベントに参加したことがある	ある	ない
⑧	現在、同居する人が自宅隔離を要請されている	ある	ない

※新型コロナウイルス感染症が疑われる場合は、ご紹介をいただく前に、まず帰国者・接触者相談センターに相談していただきますようお願いいたします。

※新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、何卒ご理解、ご協力くださいますようお願い申し上げます。