

この問診表は、最初に行かれる
窓口又は診療科にご提出ください

2023/6/12 ver.10

発熱・感染症 問診表

日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

| | | | | |
|----|--|----------------|--------|---|
| 氏名 | | 大正 昭和 平成 令和 | 年 月 日生 | 歳 |
|----|--|----------------|--------|---|

| | | | |
|-----------------|----|------|------|
| 本日の【体温】をご記入ください | 体温 | 患者本人 | 付添家族 |
| | | °C | °C |

| | | | |
|---|----------------------------|--------|--------|
| ① | ご自身が新型コロナに罹患されましたか？(10日以内) | はい・いいえ | はい・いいえ |
| ② | ご家族、身近な方がコロナ陽性者ですか？(10日以内) | はい・いいえ | はい・いいえ |
| ③ | 風邪症状がありますか？(5日以内) | はい・いいえ | はい・いいえ |

※発熱が37.5°C以上又は①～③に該当する方で、下記の症状がある場合には、医療者が詳しくお伺いし、発熱外来をご案内する場合があります。

※付添の方についても該当する場合はご入館をお断りする場合がありますのでご了承下さい。

| 本日の症状 | | 患者本人 | 付添家族 |
|-------|------------|-------|-------|
| ④ | 息苦しさ | あり・なし | あり・なし |
| ⑤ | 倦怠感(強いだるさ) | あり・なし | あり・なし |
| ⑥ | のどの痛み、鼻水 | あり・なし | あり・なし |
| ⑦ | 咳 | あり・なし | あり・なし |
| ⑧ | 吐き気・嘔吐 | あり・なし | あり・なし |
| ⑨ | 下痢 | あり・なし | あり・なし |
| ⑩ | 頭痛 | あり・なし | あり・なし |

○ご協力ありがとうございました。お答えいただいた内容は、医師に報告させていただきます。

○以下は、発熱外来受診となった場合にご記入いただきます。

| | | | |
|----------------|-----------|---|---|
| 本日の連絡先:携帯電話の番号 | 本人・ご家族() | - | - |
|----------------|-----------|---|---|

○以下は、入院となった場合にご記入いただきます。【入棟申込書】

| | | | |
|---------------|---------------------------------|---------------------------------|---|
| 付添者氏名:携帯電話の番号 | | - | - |
| 患者様とのご関係 | <input type="checkbox"/> 同居のご家族 | <input type="checkbox"/> その他() | |

○以下は、必要時に病院職員が記入します。

| | | | | | | |
|------|-----|-----|-------|-------|------|--------|
| 待機場所 | 第1㊦ | 第2㊦ | はなさと㊦ | 待合 | ハートラ | その他() |
| 車種 | 車番 | 色 | | メルプ問診 | 有 | 無 |