

## 《新型コロナウイルスに対する対応とお願い》

現状、コロナウイルスがどの程度、周囲に汚染、拡大しているか、誰が保菌しているか周知できない状況にあります。

診察の際はフェイスシールド、マスク、防具服、手袋を装着し介入させていただきますのでご理解、ご協力をお願い致します。

ご本人様、ご家族様も受診の際は極力、マスク装着をお願い致します。

ご本人様、ご家族様共に不必要な外出は避けこまめな手洗いうがい、手指消毒を心がけて過ごして下さい。

## 《発熱時、症状出現の緊急対応について》

① 下記の内容に該当する方は当院へご連絡下さい。

- ・ 風症の症状や 37.5 度以上の発熱があった時
- ・ 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある時
- ・ 同居するご家族や自宅に出入りする方にコロナ感染が疑われる時

② 電話で問診をさせていただきます。

問診内容を掲載しております。印刷しご利用下さい。

③ 問診の結果を元に患者様の状態を考慮し必要に応じて下記の対応させていただきます。

- ・ 当院での訪問検査
- ・ 発熱者外来の紹介
- ・ 帰国者、接触者相談センターの案内
- ・ 救急車要請

ご不便をお掛け致しますがご協力、ご理解をお願い致します。

## コロナウイルスに関する問診票

患者様名 ( ) 生年月日 ( 年 月 日)

熱 ( °C)

発症時期 ( 月 日) 持続期間 (本日、何日目の熱: 日目)

咳 (いつから 月 日)  痰 (いつから 月 日)

鼻水 (いつから 月 日)  咽頭痛 (いつから 月 日)

突然生じた味覚障害、嗅覚障害 (いつから 月 日)

関節痛、筋肉痛 (いつから 月 日)

強い倦怠感 (いつから 月 日)  下痢 (いつから 月 日)

嘔気、嘔吐 (いつから 月 日)  頭痛 (いつから 月 日)

結膜炎症状 (いつから 月 日)  めまい (いつから 月 日)

息切れ (いつから 月 日)

●直近2週間以内に、以下に当てはまる項目はありますか？

新型コロナウイルス陽性者・濃厚接触者との接触 (いつ 月 日)

海外旅行 (いつ 月 日・国名: )

国内旅行 (いつ 月 日・どこ: )

●以下の密閉、密集・密接空間が当てはまる事をしましたか？

公共交通機関  食事会  飲み会  冠婚葬祭  カラオケ  バー  ナイトクラブ

ライブ  コンサート  スポーツジム  公衆浴場  体育館  合唱  その他

他の病院への受診、入院 (いつ 月 日)

老人施設等の入居、訪問 (いつ 月 日)