

## 感染症関連問診票（オンライン面会用）

患者名		病棟		面会時間	
面会者名		続柄		居住地	

感染症の流行に関連し、ご協力をおねがいします。

以下の当てはまる方を○で囲んでください。

◆ 現在のご自身の体調について

① 発熱（T37.5℃以上）	あり	なし
② せき	あり	なし
③ たん	あり	なし
④ 息苦しさ	あり	なし
⑤ 体のだるさ	あり	なし
⑥ 味やにおいを感じない	あり	なし
⑦ 下痢	あり	なし

◆ ご自身の同居者や周囲の方（職場や学校等）の体調について（14日以内）

上記①～⑦の症状がある方はいますか	あり	なし
ありの場合	どういふご関係の方ですか	
	どのような症状ですか	
	その方の行動範囲を教えてください 例) 棚倉, いわき, 東京など	

◆ ご自身の移動・滞在について（14日以内）

居住地以外への移動・滞在歴ありますか	あり	なし
ありの場合	国・県・地域名	
	期間	

ご協力ありがとうございます。