

## 新型コロナウイルス感染症に関する問診票

埼玉県Ver.1

以下の項目をチェックしてください。

1. 発熱(37.5℃以上)がある	いいえ ・ はい
2. せき(呼吸器症状)がある	いいえ ・ はい
3. 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある	いいえ ・ はい
4. 2週間以内に渡航歴がある	いいえ ・ はい
5. 2週間以内にバー・ナイトクラブ・カラオケ・ライブハウス・ジムなど室内運動施設を利用した	いいえ ・ はい
6. 2週間以内に10人以上集まるイベントまたは密閉空間で、人が密集・密接した会合に参加した	いいえ ・ はい
7. 同居者に発熱あるいはせき(呼吸器症状)のある人がいる	いいえ ・ はい

令和 年 月 日 ( )

氏名 \_\_\_\_\_ (満 歳)

男 ・ 女 (妊娠なし ・ あり)

基礎疾患 なし ・ あり ( )