

# 新型コロナウイルス感染症に関する入館問診票

令和 5年 月 日

NO.

※防災センター職員が記入します

★質問にお答えください

体温 \_\_\_\_\_ °C

A	質問		お答え	
	①	2週間以内に新型コロナウイルス感染者の方と一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ
②	2週間以内に発熱や咳がある人と一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ	

★下記症状の有無を○×でお答えください ※過去2週間以内でお答えください

B	①	発熱 ( $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ )	⑤	痰(たん)	⑨	味が わかりにくい
	②	のどの痛み	⑥	息苦しさ	⑩	吐き気・嘔吐
	③	鼻水	⑦	強いだるさ (倦怠感)	⑪	下痢
	④	せき	⑧	臭いが わかりにくい		

★質問にお答えください

C	新型コロナウイルス感染症にかかったことがありますか？ (いつ頃: )	はい	いいえ
---	---------------------------------------	----	-----

【入館される方へ】

※マスクの着用が無い方は、入館をお断りします

※A・Bの項目に1つでも該当する場合は入館をお断りします



仙台赤十字病院

令和5年3月1日改訂