

お名前

性別

記入日

サンクリニック発熱外来専用アンケートです。

感染症防疫に必要な場合は、関係機関へ情報提供をする場合があります。

初診の方は、当院の問診票と重複箇所がありますので、御了承ください。(B5版)

① 現在の症状を、時系列で、細かくお聞かせください。(1/1～発熱 37.5、1/2 倦怠感、鼻水など)

② 最近(1週間以内)の行動をお聞かせください

*海外渡航歴(ある・ない) *海外渡航歴のある人との接触(ある・ない)
*人が集まる場所などにいかれましたか(いってない・いった)

③ その他、補足したい内容などあればご記入ください

④ *新型コロナやインフルエンザ等の感染症の人が周りにいますか?(いる いない 不明)

*その方はどなたですか?()

⑤ 基礎疾患や生活習慣などについて

例:1人暮らしの場合(1人)↓

*喫煙(する・しない・()年前まで) *同居(自分も含)人数()人

*基礎疾患:病名

*飲んでいる薬:

⑥ 予防接種

*新型コロナ予防接種 全回済 ・ 回数不明(忘れてしまった) ・ 未接種

*接種歴(最終 年 月 日) ・ 不明(忘れてしまった)

*最終ワクチンの種類 ファイザー ・ モデルナ ・ 不明(忘れてしまった)

*インフルエンザ予防接種(10月～1月来院の患者様へ) 済 ・ 未

⑦ いままで新型コロナウイルスに感染したことがありますか?

なし あり → 感染 回 → 最終感染(分かる範囲で) 年 月

⑧ 今シーズン インフルエンザに感染したことがありますか?

なし あり (年 月 日)

連絡先電話番号をお聞かせください
