

# 新型コロナウイルス感染症に関する問診票

年 月 日 ( 曜日)

氏名 \_\_\_\_\_

講習会・会議名称 \_\_\_\_\_

過去2週間以内のことについて伺います。当てはまるものに○をつけてください。

①	発熱 (37.5°C以上もしくは平熱から1°C超過) 体温 ( ) °C	ある	なし	④	強いだるさ (倦怠感)	ある	なし
				⑤	においがわかりにくい	はい	いいえ
②	息苦しさ	ある	なし	⑥	味がわかりにくい	はい	いいえ
③	せき	ある	なし	⑦	明らかな誘因のない吐き気・嘔吐、下痢等の消化器症状	ある	なし

	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 (濃厚接触) がありますか？	はい	いいえ
②	2週間以内に、新型コロナウイルス感染症の検査中の人と一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ
③	2週間以内に県内・外によらず、いわゆる”3密“ (換気の悪い密閉空間、多くの人の密集する場所、近距離での密接な会話) の機会がありましたか？ 例：自宅外での複数人での飲食、集会、カラオケ、コンサート、パチンコ、マスクなしでの満員電車・バスへの乗車など	はい	いいえ
④	2週間以内に東北地区以外へ移動をしましたか？	はい	いいえ
⑤	2週間以内に、“2週間以内に東北地区以外にいた人”と一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ
⑥	2週間以内に、「厚生労働省 新型コロナウイルス接触確認アプリ COCOA」で陽性者との接触が通知されたことがありますか？	はい	いいえ/ アプリを使用していない