

問診票(外来予約の有・無)

記入日：2020年 7月 日		本日の体温 度	
氏名： _____		患者・付き添い・面会	
項目			
1	過去10日以内に37.5度以上の発熱がありましたか	いいえ	はい
2	本日、解熱剤・鎮痛剤を服用しているか	いいえ	はい
3	呼吸器症状		
	息苦しさ	いいえ	はい
	咳	いいえ	はい
	鼻水・鼻づまり	いいえ	はい
	咽頭痛	いいえ	はい
4	普段とは違う全身倦怠感がある	いいえ	はい
5	味覚障害・嗅覚障害がある	いいえ	はい
※下記の項目は10日以内で該当するかをおしえてください。			
6	新型コロナウイルス疑いの者と接触した	いいえ	はい
7	集団感染が発生している施設に出入りしたか (医療機関・施設名は掲示版をご参照下さい)	いいえ	はい
8	自宅・職場内で発熱・咳などの症状者がいる	いいえ	はい
9	自宅・職場内で自宅待機を要請されている人がいる	いいえ	はい
10	感染流行地域へ渡航したか	いいえ	はい
11	大人数が集まる集会・イベントへ参加した	いいえ	はい
12	娯楽施設(カラオケ、居酒屋、ナイトバーなど)を利用した	いいえ	はい
※体温37.5度未満・問診票該当なし→ 一般外来			
※体温37.5度以上⇒薬局前の発熱待合で待機してもらい、時間外診察室①で診察する。			

問診結果や症状によっては、主治医の判断で緊急性のない処置は行わず、診療・治療（手術を含む）を延期する場合があります

問診確認者：

(入院の場合)入院病棟看護師確認：

この問診票は、受診が終わるまでファイルに保管してください。外来患者は、会計時医事課で破棄してください。入院患者は、病棟でスキャンして保管してください。