

## 新型コロナウイルスに関する問診票

しだ小児科クリニック 

お名前 ( \_\_\_\_\_ )

正しい感染対策をおこなうためにご協力をお願いしております！

本人・付き添いの方に質問です。

☆コロナ感染者や濃厚接触者との接触がありますか？（はい・いいえ）

☆直接接触がなくても、学校・職場などでコロナ感染がありましたか？（はい・いいえ）

☆感染流行地域で家族以外の方と合計5人以上で会食をされましたか？（はい・いいえ）

→「はい」の場合：まずは帰国者・接触者相談センターにお問い合わせください。

(0742-27-1132)

お問い合わせの結果、当院を受診される場合には、まずはお電話（0742-81-8739）をお願いいたします。対応できる時間や方法をご案内いたします。

---

☆その他にコロナウイルスに関して何か申告すべきことがあれば教えてください。

ご協力ありがとうございました。

