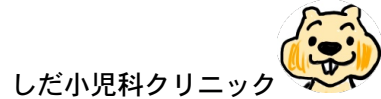


## 新型コロナウイルスに関する問診票



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！

☆（2週間以内に）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）

→「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）

結果として当院を受診される場合には、まずはお電話（0742-81-8739）ください。

---

☆「はい」の場合、受診の際には、詳しく教えてください。

（いつ、どこで、どれくらい、どのように接触したか？）

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。

