

立会い者用

## 感染症に関する問診票

\*この問診票は立会い当日に記入し、ご持参ください。

記入日 令和 年 月 日

おなまえ (患者氏名 )

本日の体温 . °C	
1. 現在、感染症の症状はありますか	
症状あり	該当する症状に○をつけてください 発熱 (38°C以上) のどの痛み せき (いつもより強い) 鼻水 腹痛 吐き気 下痢 (いつもよりひどい) 発疹 目のかゆみ (いつもよりひどい) 目やに (いつもより多い)
	上記の症状について、医療機関を受診しましたか 受診している → 病名・・・ 該当する病名に○をつけてください 新型コロナウイルス感染症 インフルエンザ 感染性胃腸炎 麻疹 (はしか) 風疹 水痘 (水ぼうそう) おたふくかぜ 流行性角膜炎・結膜炎 (はやり目)
	----- 上記病名以外 ( ) -----
	受診したが診断されていない -----
	受診していない
症状なし	
2. 同居するご家族に上記症状があったり、上記病名に該当する方はいませんか？	
該当あり	症状または病名 ( )
該当なし	
3. 1週間以内に上記症状がある方と接触しましたか？	
該当あり	症状または病名 ( )
該当なし	