

初診時・入院時間診票（新型コロナウイルス感染症関連）

患者氏名

体温

℃

・下記にあてはまる症状

発熱 のどの痛み せき 痰 鼻水・鼻づまり 体がだるい 息苦しさ
味がしない・においがしない

なし ・ あり ()

・上記の症状がある人との接触（2週間以内）

なし ・ あり ()

・海外や県外の人との濃厚接触※（2週間以内）

※同居、長時間の接触、マスクをしないで会話、唾液等への接触等

なし ・ あり ()

・海外や県外への滞在歴（2週間以内）

なし ・ あり ()

・家族や友人など身近な人が、新型コロナウイルス感染症やその濃厚接触者に該当

なし ・ あり ()

・感染リスクの高い場所への滞在（2週間以内）

例：接待を伴う飲食店、ナイトクラブ、ライブハウス、カラオケ店、スポーツジム等

なし ・ あり ()

付添者氏名

続柄 ()

体温

℃

・下記にあてはまる症状

発熱 のどの痛み せき 痰 鼻水・鼻づまり 体がだるい 息苦しさ
味がしない・においがしない

なし ・ あり ()

・上記の症状がある人との接触（2週間以内）

なし ・ あり ()

・海外や県外の人との濃厚接触※（2週間以内）

※同居、長時間の接触、マスクをしないで会話、唾液等への接触等

なし ・ あり ()

・海外や県外への滞在歴（2週間以内）

なし ・ あり ()

・家族や友人など身近な人が、新型コロナウイルス感染症やその濃厚接触者に該当

なし ・ あり ()

・感染リスクの高い場所への滞在（2週間以内）

例：接待を伴う飲食店、ナイトクラブ、ライブハウス、カラオケ店、スポーツジム等

なし ・ あり ()