

外来チェックシート

本日の体調についてお答えください

氏名： _____

記入、または、該当する項目に○を付けてください。

ご自分のことをお答えください。	
体温	_____ °C
咳	なし あり
息切れ	なし あり
痰	なし あり
喉の痛み	なし あり
鼻水	なし あり
筋肉痛	なし あり
下痢・嘔吐	なし あり
味覚の異常	なし あり
臭いの異常	なし あり
この2週間以内で県外への行き来	なし あり
この2週間以内で県外の人との接触	なし あり
この2週間以内に夜の街（居酒屋・キャバクラ・ホストクラブなど）へ行ったかどうか （仕事を含む）	なし あり

同居家族とご自分と接触のある同居以外の家族について以下はお答えください。	
発熱している人	なし あり
咳のある人	なし あり
味覚の異常	なし あり
臭いの異常	なし あり
渡航歴	なし あり
出張歴	なし あり
この2週間以内で県外への行き来	なし あり
この2週間以内で県外の人との接触	なし あり
この2週間以内に夜の街（居酒屋・キャバクラ・ホストクラブなど）へ行ったかどうか （仕事を含む）	なし あり