## 発熱・新型コロナウイルス感染症に関する問診票

受診券番号			記入日		令和	年	月	日
フリガナ					体重		性兒	别
氏名							男	女
Name						熱	М	F
生年月日	S/H/R	年	月	B	年齢		歳	ケ月
現住所	初診の方のみ	みで結構です						
Address								
ケータイ電話番号								
お車でお越しの方	車種		色		ナンバー			
同乗者がいる場合								
ご利用の薬局	ポプリ薬	に いるか	薬局・その何	也(				)
1.今日はどうしまし	- - - たか	(熱、咳	、鼻水、のと	の痛る	み、下痢、	嘔吐	、発疹、定	三期受診)
来院時の体温	1		$^{\circ}$					
2.熱はありますか	ある	いつから	(		)何度	₹ (		)
	あった	いつ何度	( カ	15	ま	で最	高	度)
	ない							
3.家族・普段すご	す場所に流	<b>記行している</b>	らものはありま	ますか	?			
	ある	(インフ	ルエンザ・風	₩・-	その他			)
	ない							
4.家族・普段すごう	す場所に新	行型コロナウ	イルスの濃厚	孠接触	者や疑いの	りある	方はいま <sup>っ</sup>	すか?
いる	具体的に	_ (						)
いない								

発熱・新型コロナウイルス感染症に関する問診票

受診券番号			記入日:		令和	年	J	1	日
フリガナ					体重			性別	
氏名							男		女
Name						kg	М		F
生年月日	S/H/R	年	月	日	年齢			歳	ヶ月
現住所	初診の方のみで約	<b>吉構です</b>							
Address									
ケータイ電話番号									
お車でお越しの方	車種		色		ナンバー				
同乗者がいる場合									
ご利用の薬局	ポプリ薬局	・いるか薬原	号・その他	(					)

1.今日はどうしましたか		(熱、咳、鼻水	く、のどの痛み、	下痢、嘔吐、発疹、	定期受診)				
来院時の体温	ı	${\mathbb C}$							
2.熱はありますか	ある	いつから(		)何度(	)				
	あった	いつ何度(	から	まで最高	度)				
	ない								
3.家族・普段すごす場所に流行しているものはありますか?									
	ある ない	(インフルエン	νザ・風邪・そα	の他	)				
4.家族・普段すごす	「場所に新	型コロナウイルス	スの濃厚接触者	や疑いのある方はい	ますか?				
いる いない	具体的に	(			)				

	発熱・	新型コロナ	ウイルス	感染	症に関す	「る間	診票		
受診券番号			記入日	:	令和	年	月		日
フリガナ					体重			性別	
氏名							男		女
Name						kg	М		F
生年月日	S/H/R	年	月	日	年齢			歳	ケ
現住所	初診の方のあ	みで結構です		'					
Address									
ケータイ電話番号									
お車でお越しの方	車種		色		ナンバー				
同乗者がいる場合									
ご利用の薬局	ポプリ薬	終局・いるか	薬局・その	他(					)
1.今日はどうしまし	したか	(熱、咳、	鼻水、のと	ごの痛る	み、下痢、	嘔吐	、発疹、	定期到	受診)
来院時の体温	ı	¢	${\mathbb C}$						
2.熱はありますか	ある	いつから(			) 何原	度(			)
	あった	いつ何度(	た	ら	5	まで最	謞	B	度)
	ない								
3.家族・普段すごす	「場所に流	行しているも	ちのはあり	ますか	١?				
	ある ない	(インフル	エンザ・層	弧邪・⁻	その他				)
4.家族・普段すごす	よ 場所に新	ガカロナウィ	イルスの濃	厚接鱼	*者や疑い	のあ	る方はい	ますか	١?

いる 具体的に(

いない