

新型コロナウイルスに関する確認票

2022年 月 日

コールサイン

お名前

連絡可能な電話番号

住所

新型コロナウイルス感染予防のため下記の質問にお答えください。

本日の体温 °C

過去3週間以内に渡航歴はありますか？ いいえ はい

濃厚接触者の可能性はありますか？ いいえ はい

3週間以内に37.5°C以上の熱はありましたか いいえ はい

咳などの比較的軽い風邪の症状が
4日以上続いていますか？ いいえ はい

以下のいずれかの症状はありますか？

1 のどの痛みや違和感

2 臭覚・味覚の異常

3 強い倦怠感 いいえ はい

4 強い息苦しさ