

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

令和 年 月 日

氏名: _____

➤ 当てはまるものに○をしてください

体温 _____ ℃

A	質問	お答え	
①	新型コロナウイルス感染者の方と一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ
②	2週間以内に、海外にいきましたか？	はい	いいえ
③	2週間以内に、「海外や愛知県以外に行ったあと、発熱と咳がでてきた人」と、一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ
④	2週間以内に1000名以上が集まるイベントに参加しましたか？	はい	いいえ
⑤	2週間以内に県内・外によらず、いわゆる“3密”（換気の悪い密閉空間、多くの人の密集する場所、近距離での密接な会話）の機会がありましたか？ 例：不特定多数の人がいる飲食店で飲食した、マスクなしで換気の悪い場所での飲食を伴う集会に参加した、集合して室内で運動した（スポーツジムの利用を含む。）、カラオケやライブに参加した、パチンコに行った、マスクなしで満員の電車やバスに乗車した、など	はい	いいえ

☞ 矢印に当てはまる症状がありますか？（ある○、ない×をつけてください）

B	① 発熱（ $\geq 37.5^\circ\text{C}$ ）		⑦ 強いだるさ（倦怠感）	
	② のどの痛み		⑧ 臭いがわかりにくい	
	③ 鼻水		⑨ 味がわかりにくい	
	④ せき		⑩ 吐き気・嘔吐	
	⑤ 痰（たん）		⑪ 下痢	
	⑥ 息苦しさ			

C	2週間以内に、愛知県以外に行きましたか？	はい	いいえ
		地名（ _____ ）	

* A・Bの項目に1つでも該当する場合は、入館をお断りします。

* マスクの着用が無い方は、入館をお断りします。

* 本用紙は記入後、受付に提出ください。

カイロ施術院ラ・ムー