

日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_

本日は何科の受診をご希望ですか

内科 耳鼻咽喉科 外科 皮膚科 泌尿器科

体温 \_\_\_\_\_ °C

SpO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ %

どのような症状でおこまりでしょうか？

いつ頃から、どのような症状があったかを、できるだけ具体的に記入してください。

[ \_\_\_\_\_ ]

上記の症状に対して、何かの治療を受ける、または市販薬などの服用がありましたか？

[ \_\_\_\_\_ ]

最近3ヶ月以内で海外旅行歴があったら、どこへ行ったかお教え下さい \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ ころ \_\_\_\_\_ へ行った

この診療所の診療部、内科・耳鼻咽喉科・外科など（健康管理部を除く）にかかるとは

 まったく初めて →以下の質問事項にお答えください 久しぶり（ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ ころ）→この場合→ 以下の事項で前回受診時と変化のある部分にご記入ください

これまで薬（鎮痛剤、抗生剤、造影剤など）によるアレルギー症状の経験がありますか

 ない  ある、次のことで（ \_\_\_\_\_ ）

これまで薬以外（食べ物、花粉など）によるアレルギー症状の経験がありますか

 ない  ある、次のことで（ \_\_\_\_\_ ）

他の病院で指摘されたこと、受けている治療がありますか

 ない  ある、次のことで  高血圧  糖尿病  高脂血症  痛風（高尿酸血症） 緑内障 その他の病気（ \_\_\_\_\_ ）

かかっている医療機関名（ \_\_\_\_\_ ）

処方されている薬は何ですか（ \_\_\_\_\_ ）

特に抗血小板剤、抗凝固剤（アスピリン、ワーファリンなど血を固まり難くする薬）の服用  ない  ある

これまでに、大きな病気、入院・手術の経験がありますか

 ない  ある、次のことで（ \_\_\_\_\_ ）

定期的な健康診断を受けていますか

 いない  いる 最後は \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃その時注意を受けた事項はありますか  ない  ある、次のことで（ \_\_\_\_\_ ）

現在タバコを吸っていますか、またはその経験がありますか

 吸わない  吸う（1日 \_\_\_\_\_ 本くらい）  かつてあった（ \_\_\_\_\_ 歳頃まで \_\_\_\_\_ 本）

お酒を飲みますか、飲む場合は週に何回どれくらいでしょうか

 飲まない  飲む（1回 \_\_\_\_\_ を、週に \_\_\_\_\_ 回くらい）

サプリメントなど常用しているものはありますか

 ない  ある 次のもの（ \_\_\_\_\_ ）

血縁の方で、高血圧、糖尿病などの病気や心臓、肺、脳などの大きな病気の方がいたらお教え下さい

（ \_\_\_\_\_ ）

男性の方へ 前立腺のことで注意を受けたことがありますか  いいえ  はい女性の方へ 妊娠中、もしくは授乳中ですか  いいえ  はい

## 特に新型コロナウイルス感染症に関わる事項

誠にお手数ですが、以下の項目について（重複もありますが）ご協力ください。

症状で以下の項目について、該当するものにチェックしてください。（複数可）

- なし あり
- 発熱(37.0°C以上) 日から \_\_\_\_日間 最高体温 \_\_\_\_・\_\_\_\_°C
- 熱がでるので解熱剤で対応している \_\_\_\_日から \_\_\_\_日間
- のどが痛い せきが出る 痰がでる いき苦しい 体がだるい
- \_\_\_\_日前から においがわからない・わかりにくい・嫌なにおいがする
- \_\_\_\_日前から 味がわからない・わかりにくい・金属のような味がする

新型コロナウイルスに感染したことがわかっている方と、その方が発熱及び咳・呼吸困難などの症状がでる2日前から隔離されるまでの間に、**濃厚接触(のうこうせつしょく)(\*)**がありましたか。

あるいは、強く咳き込んでいる方と、**濃厚接触**がありましたか。

**\*濃厚接触とは:必要な感染予防策をせずに手で触れること、または対面で互いに手を伸ばしたら届く距離(1m程度)で一定時間以上接触があった場合。**

- なし あり
- 同居あるいは、長時間の接触があった(車内や航空機内など)。
- 適切な个人防护なしで診察・看護・介護をした。
- 気道分泌物、体液等に直接接触した可能性がある。
- 1メートル以内で、感染予防なしで15分以上会話等の接触をした。

今回の症状がでる前の2週間以内に新型コロナウイルス感染が多発している国や地域(緊急事態宣言が発令されている都道府県など)に行きましたか。

- なし あり
- 国内; 県、市 ( ) 外国; 国名 ( )

最近、「3密」(密閉・密集・密接)と言われる場所や集団での感染があった場所に行きましたか。

- なし あり

治療中の病気はありますか

- なし あり
- 糖尿病 心臓 呼吸器 腎臓 免疫抑制剤治療
- がん 抗がん剤 その他 具体的に ( )

女性の方におうかがいします。妊娠中、あるいは妊娠の可能性はありますか。

- なし あり