

# 感染症外来 問診票

\*感染症外来を初めて受診されるすべての方にご記入をお願いいたします

本日は御来院ありがとうございます。お手数ですができるだけ詳しくご記入下さい

記入日	年	月	日	現在の体温 ;	度
お名前				体重 (小児) ;	kg
携帯電話番号					

① 37.5℃以上の発熱が最初にみられたのはいつですか。

月 日 (午前・午後) 時ごろ 度

発熱の経過を教えてください。

上記①の日からの 1日のうちの最高の体温を記入してください。

月	日 (初日=①の日)	(午前・午後)	時ごろ	度
月	日 (1日後=①の翌日)	(午前・午後)	時ごろ	度
月	日 (2日後=①の翌々日)	(午前・午後)	時ごろ	度
月	日 (3日後)	(午前・午後)	時ごろ	度
月	日 (4日後)	(午前・午後)	時ごろ	度

② 熱のほかにどのような症状がありますか

咳 → どのような感じの咳ですか (乾いた咳・痰が絡む咳・その他 )

痰、血痰  
→ 痰の色や性状はどうですか (色 ; 透明～白色・黄色や緑色・血痰・その他 )  
(性状 ; サラサラ・粘稠・その他 )

鼻づまりや鼻水  
→ 鼻水の色や性状はどうですか (色 ; 透明～白色・黄色や緑色・その他 )  
(性状 ; サラサラ・粘稠・その他 )

喉の痛み       体のだるさ、倦怠感       筋肉痛       頭痛

胸痛     息切れ     においや味がしない     吐気、嘔吐     下痢

その他 ( )

↓ **【重要】2 ページ目があります。必ずご記入ください【重要!】**

③ 2週間以内に上天草以外への地域に行かれたか、他の方との接触があったかどうかについて

**ご本人が上天草以外への地域**に行かれたかどうか

→ 月 日 場所; ( ) に行った

→ その場所は新型コロナウイルス流行地ですか ( はい ・ いいえ)

**周囲の方で上天草以外への地域に行かれた** (あるいは他の地域から戻ってきた) 人がいて

その人と接触があった (家族、親戚、友人など含みます)

→ 誰と; (詳しく; ( ) )

→ その方は 月 日 場所; ( ) に行った (から戻った)

→ その場所は新型コロナウイルス流行地ですか ( はい ・ いいえ)

**体調の悪い人**と接触した、周りに体調が悪い人がいた

→ 誰と ( ) いつ ( 月 日) どこで ( ) 接触した

→ (状況を詳しく; ( ) )

**新型コロナウイルス陽性者**と接触した。あるいは周りに新型コロナウイルス陽性者がいた

→ 誰と ( ) いつ ( 月 日) どこで ( ) 接触した

→ (状況を詳しく; ( ) )

④ 現在かかっている病気や体の状態についてお尋ねします

糖尿病  腎臓病  透析  肝疾患  肝硬変  心不全  心筋梗塞

高血圧  気管支喘息  COPD  がん  抗がん剤治療中

免疫抑制状態  肥満  喫煙歴あり  妊娠中  授乳中

その他 ( )

⑤ 現在治療中の病気や飲んでいるお薬はありますか? (お薬手帳などあればご提出下さい)

なし  あり ( )

⑥ これまで飲み薬や注射でアレルギーや副作用が出たことがありますか?

なし  あり ( )

⑦ その他、医師に伝えたいことや気になることなどがあればご記入下さい。

( )