

四日市市歯科医療センター 感染拡大防止のための受診当日問診票

今般の新型コロナウイルス感染症が世界的に拡がり、専門家の議論を経ても全く先が見通せない状況です。歯科医院においても、今まで以上に感染予防に注意が必要な状況となってきました。

この状況に対応するために、当院では全ての患者様に以下の問診票にご協力いただき、新型コロナウイルスの感染拡大防止に努めたいと思います。これを機に更なる安心、安全な歯科医療の提供を行ってまいります。

何卒、ご理解ご協力のほど宜しくお願い致します。

	問診事項	本人(患者)		付き添い	
		回答欄		回答欄	
1	風邪の症状や 37.5℃以上の発熱が 4 日以上続いている。	はい	いいえ	はい	いいえ
2	過去 14 日以内に咳や呼吸困難などの呼吸器の問題が発生した。	はい	いいえ	はい	いいえ
3	強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。	はい	いいえ	はい	いいえ
4	過去 1か月以内に海外に旅行した。	はい	いいえ	はい	いいえ
5	過去 14 日以内に新型コロナウイルス感染者、またはその疑いがある者と接触した。	はい	いいえ	はい	いいえ
6	過去 14 日以内に海外から来た人と接触した。	はい	いいえ	はい	いいえ
7	最近、味や臭いが判らなくなった。	はい	いいえ	はい	いいえ

上記の記載に間違いございません。

年 月 日

本人ご署名： _____ 代筆者（代筆の場合）： _____

付き添いご署名： _____