

診察事前チェックシート

以下該当する項目にチェック、空欄には記入をしてください。

以下のいずれかの窓口にご相談した していない したが繋がらなかった

帰国者・接触者相談センター：075-414-4726

丹後保健所：0772-62-4312

1) 感染リスク有無・濃厚接触の可能性 ある ない

2) 職種 医療機関勤務 介護福祉施設勤務 学校保育所勤務

3) 症状

息苦しい 発熱 () 度) すごくしんどい

せきがでる 味や匂いがしない

4) 病歴など

持病あり 呼吸器疾患 糖尿病 心臓疾患

その他 ()

免疫抑制剤使用 あり 抗がん剤使用 あり

妊娠している 血液透析受けている うつ病 不安神経症

5) 生活状況

医療・福祉・介護従事者と同居している

高齢者や基礎疾患などのリスクのある方と同居している

介護・在宅医療サービスを受けている

喫煙歴 あり

独居である

FAX 番号 0772-46-3552

