

問 診 票

おなまえ: _____ 年齢: _____ 歳 _____ ヶ月 体重: _____ Kg

★ 保育園・学校・保護者職場等で新型コロナウイルスにかかった方はいますか？

・ いいえ ・ はい→いつ頃ですか？ _____ 月 _____ 日

- ◆ 熱はありますか ・ ない ・ ある(_____ °C)
いつから(今日・昨日・ _____ 日前)
あったが(_____ 日)から下がった

★ 熱のある方(あった方)は、園名又は学校名を記入して下さい

↳ _____ 保育園・幼稚園・ 学校

- ◆ 咳はありますか ・ ない ・ ある
いつから(今日・昨日・ _____ 日前)
痰がからむ咳
かわいた咳
“おっとせい”が鳴くような咳
・ よくなってきた ・ 変わらない ・ ひどくなってきた

- ◆ 鼻汁 ・ ない ・ ある→色は(透明・緑・黄)
いつから(今日・昨日・ _____ 日前)

- ◆ 鼻づまり ・ ない ・ ある

- ◆ 頭痛 ・ ない ・ ある

- ◆ 腹痛 ・ ない ・ ある

- ◆ 嘔吐(実際吐いた) ・ ない ・ ある→(_____ 回)
いつから(今日・昨日・ _____ 日前)

- ◆ 吐き気 ・ ない ・ ある

- ◆ 下痢 ・ ない ・ ある→(_____ 回)
いつから(今日・昨日・ _____ 日前)

- ◆ 定期的に飲んでいる薬がきれた ⇒ はい

- ◆ その他