

問診票

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、当日の体温を記入の上、受付時にご提出ください。

2023年7月23日 本日の体温 _____ °C 受験番号 _____

氏名 _____

1. 現在の体調について

のどの痛みがある	なし	あり
咳がでる	なし	あり
1～3日以内に37.0℃以上の熱が出た	なし	あり
体がだるい	なし	あり
頭痛がある（片頭痛や常時の痛み以外で）	なし	あり
痛み止め以外で、解熱剤を服用している	なし	あり
臭い・味がわかりにくい	なし	あり

2. 1ヶ月以内に、ご自身は「コロナウイルス陽性」になりましたか？

はい() いいえ()



陽性と言われたのは、いつですか (/)

3. 現在、同居者に「コロナウイルス陽性」の方がいますか？

はい() いいえ()