

# 新型コロナウイルス対策問診票

■ 日付：2023年 月 日

■ 走行者氏名：\_\_\_\_\_ 本日の体温 \_\_\_\_\_℃

■ 同行者名1：\_\_\_\_\_ 本日の体温 \_\_\_\_\_℃

■ 同行者名2：\_\_\_\_\_ 本日の体温 \_\_\_\_\_℃

※同行者がいる場合のみご記入ください

■ 走行者の体調についてお伺いいたします。

	質 問	お 答 え	
①	37.5℃以上の発熱	あり	なし
②	咳	あり	なし
③	痰	あり	なし
④	呼吸苦（息苦しき）	あり	なし
⑤	倦怠感（身体のだるさ）	あり	なし
⑥	味覚・嗅覚異常（味やにおいを感じない）	あり	なし
⑦	2週間以内に新型コロナウイルス感染者やその濃厚接触者との接触	あり	なし

※濃厚接触者…同居、長時間の接触、2m以内でマスク等なしでの対話、唾液等への接触など

■ 2.同行者・同居しているご家族に、上記項目（■1）の「あり」に当てはまる方はいますか。

なし

あり 同行者1 / 同行者2 / 同居しているご家族

いつから(日時)： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

症状： \_\_\_\_\_