感染リスク(新型コロナ)申告書

島根大学医学部附属病院

氏名：

質 問 事 項	回 答 欄		備考欄
1．最近1カ月で海外旅行歴はありますか。 国名期間 コロナの流行状況（わかる範囲で）	はい （　　） ～	いいえ	
2．最近1カ月で国内旅行歴はありますか。 地域名 期間 コロナの流行状況（わかる範囲で）	はい （　　） ～	いいえ	
3．最近1カ月に、濃厚接触（疑い含む）機会となる状況を経験しましたか。 自由記載 （期日、期間） 例）大阪の○○ライブハウスに行った。 （ 月 日） クルーズでヨーロッパ旅行をした。 家族に肺炎患者がいる。（　　～　　） 職場の人が、検査陽性となった。	はい （ ）	いいえ	
4．これまでの居住地から転居がありますか。 これまでの居住都道府県市町村期間 （　　） コロナの流行状況（わかる範囲で）	はい （　　） ～	いいえ	
5．最近2週間以内に風邪症状や37.5度以上の発熱がありましたか。 （期間 持続期間等）	はい （　　）	いいえ	
6．最近2週間以内に咳などの呼吸器症状の持続が認められますか。 （期間 持続期間等）	はい （　　）	いいえ	
7．その他、健康状態のことで医師へ伝えておきたいことがあれば、具体的に書いて下さい。			