

問診票（来場者用）

所属	株式会社〇〇（××マガジン）		来場目的	メディア（ペン記者）		来場手段	公共交通機関	
氏名	関東 太郎		性別	男性		生年月日	1987/2/28 (例：1990/01/01)	
居住地	東京都		電話番号	070-0000-0000		(例：000-0000-0000)		

項目	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前
体温	起床時	36.1	36.2	36.2	36.8						
	就寝時	36.5	36.7	36.9							
現在の調子	1：良い 2：少し良い 3：普通 4：少し悪い 5：悪い		1	2	3						
全身状態	倦怠感	1：ある 2：なし	2	2	2						
	食欲	1：低下 2：異常なし	2	2	2						
消化器	味覚	1：異常あり 2：異常なし	2	2	2						
	嗅覚	1：異常あり 2：異常なし	2	2	2						
呼吸器	便	1：通常 2：軟便 3：下痢	1	2	2						
	喉の痛み	1：ある 2：なし	2	2	2						
	咳	1：ある 2：なし	2	2	2						
	痰	1：ある 2：なし	2	2	2						
アレルギー	呼吸苦	1：ある 2：なし	2	2	2						
	目の充血	1：ある 2：なし	2	2	2						

項目	2日前	当日		
体温	起床時	36.5	36.4	
	就寝時	36.6		
現在の調子	1：良い 2：少し良い 3：普通 4：少し悪い 5：悪い			
全身状態	倦怠感	1：ある 2：なし	2	2
	食欲	1：低下 2：異常なし	2	2
消化器	味覚	1：異常あり 2：異常なし	2	2
	嗅覚	1：異常あり 2：異常なし	2	2
呼吸器	便	1：通常 2：軟便 3：下痢	1	1
	喉の痛み	1：ある 2：なし	2	2
	咳	1：ある 2：なし	2	2
	痰	1：ある 2：なし	2	2
アレルギー	呼吸苦	1：ある 2：なし	2	2
	目の充血	1：ある 2：なし	2	2

過去1ヶ月間の海外渡航有無 有
 渡航理由（有りの場合）
 海外支社に勤務していたため、××支社にいた。1ヶ月前の5月12日に帰国した。帰国時には空港検疫にてPCR検査を実施し、陰性と診断されている。

家族・同居人に体調不良者はいますか？ いる
 どんな症状ですか？（いる場合）
 長女・3歳が2日前より下痢ぎみであるが、発熱等の症状は見られない。

署名

- 上記記載事項に間違いありません。
- 万が一、今後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は、ただちに連盟へご報告します。