

新型コロナウイルス感染症専用健康相談窓口あて FAX送信先【078-391-5532】

ふりがな なまえ 名前	()	ねんれい 年齢 さい 歳	せいべつ 性別 おとこ おんな 男 ・ 女	お住まい () 区 最寄駅 () または近くのIC ()
れんらくさき 連絡先	ばんごう ファクシミリ番号 () -	そうしん び 送信日	がつ 月	にち 日
しつもん 質問			かいとう 回答	
1	ねつ で 現在、熱が出ていますか？	はい【いつからですか？】 がつ にち 月 日から いま なんと 【今は何度ですか？】 ど 度		いいえ
2	ほかに しょうじょう その他に、症状はありますか？ ・あてはまる症状に○をしてください ・その他、気になる症状があれば書いてください。 【	せき はなみず 咳・くしゃみ・鼻水 つよ いきぐる 強いだるさ・息苦しさ 】		いいえ
3	ちりょうちゆう びょうき 治療中の病気はありますか？【糖尿病、心不全、呼吸器 しっかん びんせいはいそくはいしっかんとう どうせき めんえきよくせいざい こう がんざい 疾患(慢性閉塞肺疾患等)、透析、免疫抑制剤や抗がん剤の しょうとう 使用等】	はい 【 →]	いいえ	
4	そうだん 相談ができる、 <u>かかりつけ</u> 医はいますか？	はい 【 →]	いいえ	
5	かんせん かた かんせん うたが かた おな ぼしょ くるま なか おな へ や ちょうじかんすご 感染した方や感染した疑いがある方と、同じ場所(車の中・同じ部屋など)で長時間過 こと どした事がありますか？ ・どんな場所ですか？ 【] ・どれくらいの時間ですか？ 【]			いいえ
6	ほか そうだん か 他に相談したいことがあれば、書いてください。			なし

※この用紙を確認した後、どのように対応していただくか、上記連絡先へお返事いたします。