

来院時調査票

(3版)

日時	月	日	氏名	(	歳)
住所	□宇和島市内 □宇和島市外 (		都道府県	市・郡)	
電話番号	(携帯電話		固定電話)	

1)	<14日以内に新型コロナウイルス陽性者と濃厚接触した>			
	濃厚接触とは：(マスクなし・1m以内・15分以上)		はい	いいえ
2)	<14日以内に新型コロナウイルス陽性者の濃厚接触者と濃厚接触した>			
	濃厚接触とは：(マスクなし・1m以内・15分以上)		はい	いいえ
3)	<14日以内に流行地に行った> かつ <3密行動をとった>			
	3密行動とは：(密閉・密集・密接) 換気が悪く、密閉された場所でのマスクなしの行動 (カラオケ、ライブハウス、大人数での会食など)			
	「はい」の方：(		はい	いいえ
	県)で(		)をした	
	一緒に行動した方に、症状のある方はいますか。		はい	いいえ
4)	<14日以内に流行地に行った人と濃厚接触した>			
	かつ <その人に発熱や呼吸器症状があった>			
	濃厚接触とは：(マスクなし・1m以内・15分以上)		はい	いいえ
	「はい」の方：(		)をした	
	県)からきた人と(		)をした	



上記 1) ~4) で「はい」の方

上記 1) ~4) で「はい」の方	<下記の症状はありますか>	はい	いいえ
-------------------	---------------	----	-----

*症状がある方は当てはまる症状に○をつけてください。

熱 (	°C)	・	息苦しさ	・	のどの痛み	・	鼻水	・	咳	・	痰
強いだるさ	・	臭いがわかりにくい	・	味がわかりにくい	・	頭痛					
吐き気	・	おう吐	・	腹痛	・	下痢	・	その他 ()		

- * 「はい」に該当する方、症状のある方は早めに係にお知らせください。
- * 複数科の外来を受診する場合は全ての受付が終了するまでファイルに入れてお持ちください。
- * 入院予定の方は各科外来の受付職員にお渡しください。
- * 面会の方は病棟の受付でお渡しください。
- * 業者の方は総務管理課または防災センターへお渡しください。

ご協力をよろしく申し上げます。

市立宇和島病院 院長 梶原伸介