

新型コロナウイルス感染症感染拡大防止に関わる質問にご協力ください。

回答日； 月 日

氏名

今日の体温

度

1. 過去2週間以内に該当する症状はありますか？

- 発熱 せき 喉が痛い 体がだるい
 鼻水 味を感じない 匂いを感じない
 いいえ

2. 過去2週間以内に道外都市との往来はありますか？

- はい (行先； 帰宅日； 月 日)
 いいえ

3. 同居している方に過去2週間以内に該当する症状はありますか？

- 発熱 せき 喉が痛い 体がだるい
 鼻水 味を感じない 匂いを感じない
 いいえ

4. 同居している方に過去2週間以内に道外都市との往来はありますか？

- はい (行先； 帰宅日； 月 日)
 いいえ

5. 過去2週間以内に次の項目に該当することはありますか？(複数回答可)

- 感染者または濃厚接触者であることが判明した方との接触
 道外都市との往来があった方との接触
 大勢が集まる集会・イベント・会食等への参加
 いいえ

ご回答いただき、ありがとうございました。