

新型しんがたコロナウイルスかんせんしょう感染症けんこう 健康そうだん ひょう相談票

メール：sodan-corona@pref.miyagi.lg.jp

FAXばんごう番号：022-211-3192

令和れいわ 年ねん 月がつ 日にち 時じ 分ぶん

名 <span style="font-size: small;">な</span> 前 <span style="font-size: small;">まえ</span>		性別 <span style="font-size: small;">せいべつ</span>		年齢 <span style="font-size: small;">ねんれい</span>	
お住まい <span style="font-size: small;">す</span> の市町村 <span style="font-size: small;">しちょうそん</span>					
FAX <span style="font-size: small;">ばんごう</span> 番号					

どなたそうだんについての相談ほんにんですか？本人 本人以外ほんにんいがい→本人ほんにんとの関係かんけい（ ）

相談そうだん内容ないようを教おしえてください。

新型しんがたコロナウイルスかんせんしゃ感染者あと会あいましたか？

- いいえ
- はい→いつ、どこで、だれと（ ）

14日いちにち以内にけんがい県外でに出でかけたり、出ひとかけた人あと会あいましたか？

- いいえ
- はい→いつ、どこに、だれと（ ）

今いま、どのようなしょうじょう症状しょうじょうがありますか？

<input type="checkbox"/> 発熱 <span style="font-size: small;">はつねつ</span> （ °C）	いつから	いつから	<input type="checkbox"/> 痰 <span style="font-size: small;">たん</span>	いつから
<input type="checkbox"/> 頭痛 <span style="font-size: small;">づつう</span>	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～	<input type="checkbox"/> におい <span style="font-size: small;">かん</span> を感じ <span style="font-size: small;">かん</span> にくい	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～
<input type="checkbox"/> 咳 <span style="font-size: small;">せき</span>	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～	<input type="checkbox"/> 強い <span style="font-size: small;">つよ</span> だるさ	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～
<input type="checkbox"/> 吐き気 <span style="font-size: small;">は</span> ・おう吐 <span style="font-size: small;">け</span> と	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～	<input type="checkbox"/> のどの <span style="font-size: small;">いた</span> 痛み	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～
<input type="checkbox"/> 息苦 <span style="font-size: small;">いきぐる</span> しさ	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～	<input type="checkbox"/> 下痢 <span style="font-size: small;">げり</span>	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～
<input type="checkbox"/> 鼻づまり <span style="font-size: small;">はな</span> ・鼻水 <span style="font-size: small;">はなみず</span>	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～	<input type="checkbox"/> 味が <span style="font-size: small;">あじ</span> しない	月 <span style="font-size: small;">がつ</span> 日 <span style="font-size: small;">にち</span> ～
<input type="checkbox"/> その他 <span style="font-size: small;">ほか</span> （ ）				

病院びょういんを受じゅしん診しんしましたか？

- いいえ
- はい→いつ、病院名びょういんめい（ ）

症状しょうじょうが良よくならない時ときの対たい応おうについてお話はなしはありましたか？

- 症状しょうじょうが良よくならない時ときはまた受じゅしん診しんするよういに言いわれた
- 症状しょうじょうが良よくならない時ときはコそうだんールセンいターに相い談いするよういに言いわれた
- 特とくに話はなししが無なかった・分わからない

受じゅしん診しんを断ことわられた

今いま、病びょう気きや妊にん娠しんなどはあいりますか？

- ない
- ある→
  - 糖とう尿にょう病びょう
  - 心しん不ふ全ぜん
  - 呼こ吸きゅう器きの病びょう気き（COPDなど）
  - 抗こうがん剤ざい使用しゅう
  - 免めん疫えき抑よく制せい剤ざい使用しゅう
  - 透とう析せき
  - 妊にん娠しんしている
- その他た（ ）

緊きん急きゅうの症しょう状じょうがあばある場ばあ合いには、救きゅう急きゅう車しやを呼よんでください。