

各位

公益社団法人兵庫県看護協会

問診票

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、皆様の安全確保のため、下記について、ご理解をたまり、ご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

ご質問

現在の健康状況についてお伺いいたします。該当する箇所に○をお付けください。

1. 本日は検温をされていますか？

①はい ② いいえ

※①を選択の方は測定した体温をご記入ください _____ °C

2. 現在、咳、鼻汁、喉の痛みなどの症状はありますか？

① ある ② ない

3. 家族の方に、発熱および上記②の症状はありますか？

① ある ② ない

健康状態は、上記の通りです。

令和 年 月 日

氏名

生年月日

連絡がとれる電話番号