

# 新型コロナウイルス感染症に関する質問票 2022.9.20

(提出先: 西澤センター1階事務室前入れ物)

学外の方、及び県外に居住する方は、入館の都度、提出ください。  
学内の方は、入退館システムを使わず初めて入館する場合、提出。2Fまたは3Fクリーンルームを使われる方は、クリーンルーム入室前に3階居室に立ち寄り、管理表にも記入してください。

日付: 令和5年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

ご所属: \_\_\_\_\_

お名前: \_\_\_\_\_

本日の体温: \_\_\_\_\_ °C 検温した時間 \_\_\_\_\_ :

➡ 当てはまるものにチェックをしてください

A	質問	お答え	
		はい	いいえ
①	3日以内に、あなた又は同居の家族が、新型コロナウイルス感染者の方と一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ
②	6日以内に、換気が悪く密閉された場所(カラオケ店、ライブハウス等)での飲食、集会などの行為、マスク無しで満員電車・バスへの乗車などをしましたか？	はい	いいえ
③	6日以内に、海外に滞在しましたか？ ※「はい」の場合、ワクチン3回以上接種している場合は、ここにチェック <input type="checkbox"/>	はい	いいえ
④	9日以内に、同居のご家族で風邪症状の方はいましたか？	はい	いいえ

➡ 3日以内に当てはまる症状がありますか？ (ある○、ない×をつけてください)

B	①	発熱(≥37.0 °C)	⑦	のどの痛み	
	②	せき	⑧	筋肉痛	
	③	強いだるさ(倦怠感)	⑨	痰(たん)	
	④	食欲不振	⑩	頭痛	
	⑤	息苦しさ(息切れ)	⑪	吐き気・嘔吐	
	⑥	臭い・味がわかりにくい	⑫	下痢	

※ 1つでも「はい」がある方は、受入担当者の了解を得てください。

東北医科薬科大学病院問診票 [https://www.hosp.tohoku-mpu.ac.jp/data/top/covid\\_questionnaire.pdf](https://www.hosp.tohoku-mpu.ac.jp/data/top/covid_questionnaire.pdf) を一部改変

西澤センターにおける感染症防止対策を理解し、遵守します。

(確認のチェックをお願いします。)

AまたはBで受入担当者の了解が必要となった場合の受入担当者 氏名: \_\_\_\_\_