**新型コロナウイルス抗原定量検査　問診票**

下記項目のご確認をお願いいたします。該当項目にレ点のご記載をお願いいたします。

□発熱がない（37.0℃を越えていない）腋窩体温　　　　　　℃

□咳がない

□息苦しさがない

□強いだるさ（倦怠感）がない

□におい・味がわかる

□吐き気・嘔吐・下痢がない

□発熱や咳などの比較的軽い風邪症状が4日以内にない

□家族（近親者）に発熱者がいない

□1時間以内に、飲食・うがい・歯磨きをしていない

□説明書を読み、新型コロナウイルス抗原定量検査について理解しました

西暦　　　　　年　　　　月　　　　日

**診察券番号**

**氏名**

**連絡先(TEL)**

聖隷佐倉市民病院