

外来ご受診される患者様へ

2020年9月15日

まず症状があるかを確認してください。

- 息苦しさ(呼吸困難)、だるさ(倦怠感)、発熱症状のいずれかがある
- 重症化しやすい方(※)で、発熱やせきなど比較的軽い風邪症状がある
(※)高齢者、糖尿病、心不全、呼吸器疾患等の基礎疾患がある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方
- 上記以外の方で発熱や咳など比較的軽い症状がある

該当する症状がある方は、来院前に必ず代表電話(03-3478-3535)にご連絡ください。

● 当院では PCR 検査を行っていません。

当院には持病を持つ方、免疫が低下している患者様などが多数来院されます。全ての患者様の安全を確保し診察を行うためにご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

お電話いただいた方に次ページ内容の間診をさせていただきます。参考までにご確認ください。

フェニックス メディカル クリニック
院長 賀来 宗明

患者様情報		日付	月	日	担当	/
ふりがな	性別	生年月日			年齢	職業
氏名	男・女	T・S・H	年	月	日	
住所	〒 区・市				電話	
会社住所	区・市					

かかりつけ医 当院（診察券# _____） 他院 なし
PCR検査の希望 あり なし
※当院では検査できません。

今まで新型コロナウイルスに関するPCR検査を受けたことがありますか？
 はい いつ _____ 結果: + / - 結果待ち
 いいえ

患者所見

- 1 該当する症状をチェックして下さい。(複数回答可)
- 発熱(37.5℃以上) _____ 日から _____ 日間 最高体温 _____ ℃
 - 熱が出るので解熱剤で対応している _____ 日から _____ 日間
 - のどの痛み せきが出る 痰がでる 息苦しい 体がだるい
 - におい、味がわかりにくい 下痢 嘔吐

※症状の程度・症状の経過

- 2 新型コロナウイルスに感染した方との濃厚接触(のうこうせつしょく)
 なし あり
 感染者と同居、車内や航空機内等で、2メートル以内での長い時間の会話
 マスクや手袋などの个人防护具なしで感染者の看護・介護をした。
 感染が疑われる者の気道分泌物、体液等に直接接触した。
- 3 渡航歴 : 今回の症状が出る前の2週間以内に
 なし あり
 新型コロナウイルス感染が多発している地域(北海道、愛知、大阪、神奈川など)
国内 : 県、市名 (_____)
 外国(中国、韓国、ヨーロッパ、アメリカなど)
外国 : 国名 (_____)
出国日 年 月 日
入国日 年 月 日 ※国外居住者は入国日のみ記載してください。
- 4 イベント参加 ライブハウス、スポーツクラブ、介護施設、老人ホーム、お祭り、クルーズ船など
感染者が多発した施設あるいはイベントの参加 なし あり
- 5 治療中の病気
 なし あり
 糖尿病 心臓 呼吸器 腎臓 免疫抑制治療
 がん 抗がん剤 その他 具体的に(_____)
- 6 妊娠中あるいは妊娠の可能性 なし あり

※ その他、何か気になることがありましたらご記入ください。

(_____)

医師記入欄 本日の体温 _____ ℃ SpO2 _____ %