

问诊表 (外来問診票)

Ver. 20210219

为顺利得进门，下次就诊时填写和带来这问诊表。

円滑な来院のため、次回受診日にこの問診票を記入し持参ください。

日期 日付: _____

姓名 名前: _____

性別: 男 ・ 女

体温 (家庭) _____ °C

体温 (现在) _____ °C

诊疗科 (診療科): 内科/外科/骨科 (整形) / 儿科 (小児) / 眼科 / 脑神经外科 (脳外) / 泌尿科 / 皮肤科 (皮膚科) / 医学科 (医事).

No.	讯问	回答		备考/備考
1	最近14天以内，去过没有外国或山梨县以外的城市吗？ 2週間以内に海外・県外へ出かけましたか？	否 いいえ	是 はい	地方名 場所名
2	最近14天以内，去过没有【3密】(密闭空间/密集场所/密切接触场面)的地方？ 2週間以内に3密(密閉・密集・密接)となる場所へ出かけましたか？	否	是	地方名 場所名
3	您身边有没有新型冠状病毒的阳性者？ 周囲に新型コロナウイルス陽性と診断されたものがありますか？	否	是	
4	您身边有没有密切接触者(疑似感染者)？ 周囲に濃厚接触者と診断されたものがありますか？	否	是	
最近14天的症状。14日以内に以下の症状がありましたか。				
5	持续2天以上超过37.0°C的发热。 37°C以上の発熱が2日以上続いた。	否	是	什么时候いつ 体温(最高)
6	持续2天以上的喘不上气。 二日以上、息苦しい。	否	是	
7	喉痛 のどが痛い。	否	是	
8	咳嗽或痰 咳・たんが出る。	否	是	
9	食欲不振 食欲がない。	否	是	
10	味觉及嗅觉障碍。 味覚や嗅覚が分からない。	否	是	
11	持续2天以上的强烈倦怠感。 2日以上、体がだるくてつらい。	否	是	
12	头痛 頭が痛い。	否	是	
13	关节痛 関節が痛い。	否	是	
14	自由记载：如关于您身体，有什么在意的事。 自由記載; ご自身の状態について気になることがある場合。			
15	同居家人或陪伴的护人员(最多两个人)有没有上列症状？ 同居する家族又は付き添いの方(2名まで)に上記の症状がありますか？	否	是	姓名: 体温: