

問診票

氏名:

以下の質問にお答えください

1	37.0℃以上の熱がある【いつから】	いいえ	はい
2	せきができる	いいえ	はい
3	のどが痛い・違和感がある	いいえ	はい
4	6日以内にインフルエンザ または、コロナに感染した	いいえ	はい

来院時検温

℃

医療法人財団ヘリオス会 ヘリオス会病院

2024.4改訂

問診票

氏名:

以下の質問にお答えください

1	37.0℃以上の熱がある【いつから】	いいえ	はい
2	せきができる	いいえ	はい
3	のどが痛い・違和感がある	いいえ	はい
4	6日以内にインフルエンザ または、コロナに感染した	いいえ	はい

来院時検温

℃

医療法人財団ヘリオス会 ヘリオス会病院

2024.4改訂

問診票

氏名:

以下の質問にお答えください

1	37.0℃以上の熱がある【いつから】	いいえ	はい
2	せきができる	いいえ	はい
3	のどが痛い・違和感がある	いいえ	はい
4	6日以内にインフルエンザ または、コロナに感染した	いいえ	はい

来院時検温

℃

医療法人財団ヘリオス会 ヘリオス会病院

2024.4改訂

問診票

氏名:

以下の質問にお答えください

1	37.0℃以上の熱がある【いつから】	いいえ	はい
2	せきができる	いいえ	はい
3	のどが痛い・違和感がある	いいえ	はい
4	6日以内にインフルエンザ または、コロナに感染した	いいえ	はい

来院時検温

℃

医療法人財団ヘリオス会 ヘリオス会病院

2024.4改訂