発熱調査票(自衛隊員、共済組合員被扶養者用)

外来受診は「完全予約制」です。 事前に本紙を記入の上、受診予約をお願い致します。

<u>記入[</u>	日: 年 月 日	<u>本日の体温: . ℃</u> 記入者: z	本人・本/	人以外(続柄:)	
(ふりがた 氏名		生年月日: 年 月 日(歳)				
各項目について、右側の「いいえ」または「はい」に○をつけてお答えください。 (□が付いている項目は、該当する場合にチェック(レ印等)をご記入ください。)						
	<u>(□か</u> 何い	(いる項目は、該当する場合にチェック(レ印等)を	ご記入く	きさい。)		
1	次のいずれかがある	強い息苦しさ(呼吸困難)	いいえ	はい	「はい」にひとつでものが	
		強いだるさ(倦怠感)	いいえ	はい	ついた場合 は、「帰国者・ 接触者相談セ	
		高熱(38℃以上)	いいえ	はい	ンター」 (別添「新型	
		嗅覚障害または味覚障害がある	いいえ	はい	コロナウイル ス感染症に関	
		高齢者(70歳以上)である	いいえ	はい	する相談窓 □」)	
2	比較的軽い風邪症状が あり、次のいずれかに 該当する	妊娠中であるか、又はその可能性がある	いいえ	はい	<mark>へご相談くだ</mark> さい。	
		次のいずれかの疾患がある ※該当するものにチェック □糖尿病 □心不全 □呼吸器の病気(COPD、喘息等)	いいえ	はい		
		透析を受けている方				
		「免疫抑制剤」や「抗がん剤」等を 使用されている方	いいえ	はい		
3	※症状には個人差があり	熱、咳など)が 4日以上軽減せず 続いている ます。強い症状と思う場合は、相談センター(別 解熱剤等を飲まなければならない方も同様です。	いいえ	はい		
4	過去14日以内に、新るった	型コロナウイルス感染症の患者との接触があ	いいえ	はい		
5		との距離が密になる場所に行った後に発熱し . ライブハウス、大人数が集まるイベントや集会)	いいえ	はい		

・当院で受診になります。

・電話予約の際に「センターへの相談日」をお申し出ください。

センターに相談し、 「一般病院受診」を 指示された場合

新型コロナウイルス感染症に関する相談窓口 (2020.10 月現在)

「帰国者・接触者相談センター」

: 新型コロナウイルスに感染した疑いのある方を診療体制の整った医療機関に確実につなぐための相談センターです。

「一般相談」

: 感染症の予防方法や、症状、治療に関する疑問や不安についてのご相談窓口です。

住所地	窓口区分	電話番号	開設時間	
札幌市	帰国者・接触者相談センター	# 7119 または 011 - 272 - 7119	24 時間対応	
	一般相談	011 - 632 - 4567	9:00 ~ 21:00	
旭川市	帰国者・接触者相談センター	0166 - 25 - 9848	8:45 ~ 21:00	
	一般相談	0166 - 26–2397	平日 8:45 ~ 17:15	
函館市	帰国者・接触者相談センター	0138 - 32 -1547	平日 8:45 ~ 17 :30	
	一般相談	0136 - 32 -1347	土曜 8:45 ~ 12:00	
小樽市	帰国者・接触者相談センター	0134-22 - 3110 (平日)	8:50 ~ 17:20	
	7年四日 1女成日1日畝 こググ	0134 - 22 - 3117 (土日祝)		
	一般相談	0134 - 22 - 3110	平日8:50~17:20	
上記以外の市町村 北海道新型コロナウイルス感染症 健康相談センター		0800-222-0018 (フリーコール)	24 時間対応	