

問診票

(訓練出頭当日の朝ご記入ください)

氏名

これは、自衛隊での新型コロナウイルス集団発生防止のために確認しています。

正直にお答えください。

また、**出頭時に検温を行う場合があります**。ご協力をお願いいたします。

1 本日の体温

°C

2 次の質問についてご回答ください。

現在、体の具合が悪いところがありますか？

(はい・いいえ)

体調が悪い方は、いつからどんな症状がありますか？○をつけてください。

いつから ()

症状(強いだるさ、呼吸のしづらさ、せき、のどの痛み、頭痛、下痢、吐き気、運動等の原因のないふしぶしの痛み、その他)

*その他について記入してください。

()

同居親族等に新型コロナウイルス陽性と診断された方がいますか？

(はい・いいえ)

はいの場合は、いつ・誰が診断されたか教えてください。

2週間以内に新型コロナウイルス陽性の方や濃厚接触者と接触がありましたか？

(はい・いいえ)

はいの場合は、いつ・どこで・誰と・どのように接触があったか教えてください。

質問は以上です。ありがとうございました。