

「新型コロナウイルス感染症に関する問診票」記載のお願い

当センターは、がん専門病院であり、高齢の方や免疫力の低い患者さんが多くいらっしゃいます。患者さんを感染症から守り、安全な医療提供体制を維持するために、厳重に対応しております。安全に治療や検査を行うため、問診に協力してください。

別にお渡しした「問診票」は、入院日当日に記載してください。

入院時のお願いならびに問診票でお尋ねする内容は以下です。

1. 入院される方・付き添いの方は、来院される前に、体温を測定し、体温の欄に記入してください。
2. 入院される方・付き添いの方は、問診内容に回答ください。
 - ① 新型コロナウイルス感染症の方と一緒にいたことがありますか？
 - ② 2週間以内に、海外に行きましたか？
 - ③ 2週間以内に、「海外や栃木県外に行った後、発熱や咳が出ていた人」と一緒にいたことがありますか？
 - ④ 2週間以内に、国内新型コロナウイルスの流行地域に行きましたか？
(例：北海道・関東圏（東京・神奈川・埼玉・千葉・茨城）・中京圏（愛知・岐阜）・近畿圏（大阪・兵庫・京都・福井）・九州圏（福岡）など)
 - ⑤ 2週間以内に、いわゆる“3密”（換気の悪い密閉空間・多くの人が密集する場所・近距離での密接な会話）の機会はありましたか？
(例：屋内外を問わず複数人が集まるイベント、自宅以外での複数人での飲食、集会・会合、集合しての運動、カラオケ、ライブ、パチンコ、マスクなしでの満員電車・満員バスへの乗車など)

番号	内容	番号	内容
⑥	37.5℃以上の発熱	⑪	息苦しさ
	入院当日の体温	⑫	強いだるさ
⑦	のどの痛み	⑬	匂いがわかりにくい
⑧	鼻水（はなみず）	⑭	味がわかりにくい
⑨	咳（せき）	⑮	吐き気・おう吐
⑩	痰（たん）	⑯	下痢（げり）

入院当日に、入院受付に提出してください。

入院日前に、チェック項目に当てはまる内容があった場合は、来院する前に、栃木県立がんセンター（代表）028-658-5151 に連絡してください。