

## 新型コロナウイルス 院内感染対策に関する問診票

以下についてお伺いします。「はい」がある場合には来院前に小児科外来まで連絡ください。

1.過去1週間のうちで、せきや息苦しさなどの症状はありましたか？ はい・いいえ

2.過去1週間のうちで、発熱はありましたか？ はい・いいえ

3.味やにおいが分かりにくいことはありますか？ はい・いいえ

4.過去14日以内の行動歴・接触歴についてお伺いします

1) 和歌山県外等に出かけられましたか？ はい・いいえ

(紀宝町、熊野市、御浜町、尾鷲市、十津川村は除く)

2) 新型コロナウイルスに感染した人や海外から帰国した人との濃厚  
接触\*\*はありましたか？ はい・いいえ

(\*\*お互いマスクを着けずに1m以内で15分以上の会話などした)

5.現在、同居される方や付き添いの方に、発熱やせき、味やにおいが分  
かりにくいなどの症状はありますか？ はい・いいえ

6.現在、同居される方が自宅待機を要請されていますか？ はい・いいえ

7.換気の悪い空間(密閉)、多数が集まる場所(密集)、間近で会話や発  
声をする場所(密接)に出かけましたか？ はい・いいえ

以上