

しんがたころなういるす

ふあくしみりそうだんひょう

新型コロナウイルスについてのファクシミリ相談票

→この用紙を確認した後、どのように対応していただくかを、ご記入いただいた連絡先にお返事します。

そうしんさき 送 信 先	とちぎけんちょう 栃木県庁 □ 平日:午前8時30分～午後8時00分 028-623-3052 □ 夜間・休日 028-623-2527
そうしんねんがっぴ 送信年月日	れいわねん 令和2年 がつ 月 にち 日
おなまえ お 名 前	(ふりがな:)
ごねんれい ご 年 齢	歳
ごじゅうしょ ご 住 所	市・町(市町名のみ記載ください)
れんらくさき 連 絡 先	ふあくしみりばんごう ファクシミリ番号: めーるあどれす メールアドレス:

かんせん しんばい い か しつもん こた
感染が心配なときは以下の質問にお答えください。

か ぜ しょうじょう ど いじょう はつねつ
○風邪の症状や37.5℃以上の発熱がありますか？ □ はい □ いいえ

→いつからですか？ がつ 月 にち 日 ごろから

つよ けんたいかん いきぐる こきゅうこんなん
○強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)はありますか？ □ はい □ いいえ

→いつからですか？ がつ 月 にち 日 ごろから

○基礎疾患はありますか？ □ はい □ いいえ

→はいの場合具体的に記載ください(基礎疾患:)

しょうじょう しょうじょう
○ほかに症状がありますか？(症状:)

→いつからですか？ がつ 月 にち 日 ごろから

か こ にちいない かんせん ひと うたが ひと せっしょく
○過去14日以内に、感染した人や感染した疑いがある人と接触したことがありますか？

(または、その可能性(かのうせい)がありますか？) □ ある □ ない

ほか そうだん
他に相談したいことがあれば書いてください。

()