

【新型コロナウイルス感染症に関する問診票】

1. 2週間以内に、のどの痛み、せきが出る、痰がでる、息苦しい、体がだるいといった**風邪症状**がありましたか？
2. 2週間以内に**発熱(37.5℃以上)**がありましたか？
または熱がでるので解熱剤で対応していますか？
3. **嗅覚(におい)、味覚(あじ)**がわかりづらいですか？
4. 2週間以内に、新型コロナウイルスに感染した方、37.5℃以上の発熱または風邪症状がある方、海外からの帰国者と**濃厚接触**がありましたか？
5. 2週間以内に**新潟県外**に行きましたか？
6. 2週間以内に、**5人以上の会食、接待を伴う飲食店、介護施設、老人ホームなどの感染者が発生した施設あるいはイベント**に行きましたか？

※一つでも項目に当てはまる方は、受付に申し出てください。