

### 感染拡大防止の為の当日問診表

新型コロナウイルス感染症が感染拡大しています。  
大山矯正歯科においても 今まで以上に感染予防に注意が必要な状況となって  
きました。この状況に対応する為に 当院では全ての患者様に以下の問診票に  
ご協力いただき、新型コロナウイルスの感染拡大防止に努めたいと思います。  
これを機に更なる安心、安全な歯科医療の提供を行ってまいります。  
何卒、ご理解ご協力のほど宜しくお願いいたします。

問 診 事 項	
1、37.5度以上の熱がある	はい いいえ
2、喉の症状や喉の痛みがある	はい いいえ
3、最近 味やにおいがわからなくなった	はい いいえ
4、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある	はい いいえ
5、2週間以内の渡航歴がある	はい いいえ
6、新型コロナ感染者、またはその疑いのある者との 接触がある	はい いいえ
7、基礎疾患・免疫疾患がある	はい いいえ
8、新型コロナウイルス感染症 陽性 と診断されたことがある	はい いいえ

上記の記載に間違いございません。

令和 年 月 日

ご署名 :

---