

発熱外来 問診票

－山本内科－

記入日： 年 月 日

ふりがな		性 別	生 年 月 日		
お名前		男 ・ 女	大・昭 平・令	年 月 日	歳
ご住所					
TEL (日中にご連絡のつきやすい電話番号)	— —				

◆1週間以内に 37度以上の発熱はありましたか？

はい いいえ

◆初めて熱が出た日 _____ 日 _____ 時 _____ °C

◆その後の体温 _____ 日 _____ 時 _____ °C

*なるべく詳しくご回答ください。

◆過去にコロナに感染したことはありますか？

はい いいえ

→ いつ頃ですか？ _____ 年 _____ 月

◆下記症状はありますか？

<input type="checkbox"/> だるさ	<input type="checkbox"/> せき	<input type="checkbox"/> 痰	<input type="checkbox"/> のど痛	<input type="checkbox"/> 鼻水	<input type="checkbox"/> 呼吸苦
<input type="checkbox"/> 関節痛	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 食欲不振	<input type="checkbox"/> 味覚障害	<input type="checkbox"/> 嗅覚障害	<input type="checkbox"/> 下痢
<input type="checkbox"/> 嘔吐	<input type="checkbox"/> 腹痛	<input type="checkbox"/> 吐き気	<input type="checkbox"/> その他：		

◆ご家族など身近なところで発熱などの症状がある方はいますか？

はい いいえ

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

■医療情報・システム基盤整備体制充実加算

マイナ保険証を利用しない場合 … 初診時加算 14 点 (6 点)、再診時加算 32 点 (1 ヶ月に 1 回))

マイナ保険証を利用する場合 … 初診時加算 22 点

() は令和 5 年 4 月～12 月の特例措置による加算点数となります。