

# 記入例

○ 月 ○ 日 ID

氏名 二和 花子

生年月日 HO 年 ○ 月 ○ 日 (年齢 ○ 歳)

電話番号 ○○○ - ○○○○ - ○○○○

種(色)・ナンバー アルファード (白) ○○・○○○

1

色のついた部分を記入してください

★相談センターには連絡をしましたか？ いいえ はい (一般・専門の医療機関)

【当日バイタル】

|      |     |    |        |     |
|------|-----|----|--------|-----|
| BP : | /   | mg | 呼吸 :   | 回/分 |
| 脈 :  | 回/分 |    | Spo2 : | %   |

|        |            |     |         |
|--------|------------|-----|---------|
| 体重:    | 20 Kg      | 体温: | 37.8 °C |
| 解熱剤の使用 | なし・あり( : ) |     |         |

※発症日から14日さかのぼって受診日までの経過を記入してください。

\*他院からの紹介状: なし・あり \*他院からの処方薬: なし・あり

|     |    |
|-----|----|
| 既往歴 | 喘鳴 |
|-----|----|

2

| 受診日       | 日付      | 症状  | 行動           |
|-----------|---------|---|--------------|
| 受診日<br>○印 |         | いつからどんな症状があったか記入してください<br>熱はその日一番高い熱を記入してください | 行動歴を記入してください |
|           | 1       | 初診・再診   |              |
|           | 2       |   |              |
|           | 3       |   |              |
|           | 4       |   |              |
|           | 5       |   | 小学校入学式       |
|           | 6       |   | 学校休み         |
|           | 7       |   | 公園で姉と遊んだ     |
|           | 8       |   | スーパーに母と買い物   |
|           | 9       |   |              |
|           | 10      |   | 公園で母と姉と遊んだ   |
|           | 11      |   |              |
|           | 12      |   |              |
|           | 13      |   |              |
|           | 14      |   |              |
| 3/15      | 36.8 °C | 鼻汁 咽頭痛  | 症状が始めた日      |
| / 16      | 38.0 °C | 咳 下痢  |              |
| / 17      | 39.3 °C |   |              |
| / 18      | 38.0 °C |   |              |
| / 19      | 37.5 °C |   |              |
| /         | °C      |   |              |
| /         | °C      |   |              |
| /         | °C      |   |              |
| /         | °C      |   |              |
| /         | °C      |   |              |
| /         | °C      |   |              |
| /         | °C      |   |              |
| /         | °C      |   |              |
| /         | °C      |   |              |

|         |                              |
|---------|------------------------------|
| 海外渡航歴は? | なし・あり( 月 日 ~ 月 日 )<br>(場所: ) |
|---------|------------------------------|

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| 公共機関の利用は? 駅・停留所・空港名 |                  |
| 飛行機                 | なし・あり( )         |
| 空港                  | なし・あり( )         |
| バス                  | なし・あり( )         |
| タクシー                | なし・あり( )         |
| 電車                  | なし・あり(二和南台・北習志野) |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| 学校 保育園・幼稚園             | ( ○○小学校 )           |
| 通園・通学手段                | ( 電車 徒歩 )           |
| 父の職業と通勤手段              | (接客業(ファミレス) 電車通勤)   |
| 母の職業と通勤手段              | ( 歯科(歯科助手・受付) 車通勤 ) |
| 同居家族                   | (父・母・姉・妹・弟・兄)       |
| (その他: 祖父               |                     |
| 周囲に風邪症状の人は?            | なし・あり( 姉 )          |
| 新型コロナウイルスと診断された人との接触は? | なし・あり( )            |

|             |  |
|-------------|--|
| その他気になることは? |  |
|-------------|--|

5

3

4