

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

ようし かくにん あと たいおう きにゆう れんらくさき へんじ
→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 <input type="checkbox"/> 平日:午前8時30分～午後8時00分 028-623-3052 <input type="checkbox"/> 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 がつ にち 令和2年 月 日
なまえ お名前	(ふりがな:)
ねんれい ご年齢	歳
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 はい いいえ
○風邪の症状や37.5℃以上の発熱がありますか？

→いつからですか？ がつ にち
月 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 はい いいえ
○強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)はありますか？

→いつからですか？ がつ にち
月 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 はい いいえ
○ほかに症状がありますか？(症状:)

→いつからですか？ がつ にち
月 日 ごろから

かこ にちいない かんせん ひと うたが ひと せつしょく
○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 か
他に相談したいことがあれば書いてください。

()