

发烧时咨询检查表(1)

发烧时咨询检查表

就诊者信息

平假名			出生年月日	年 月 日		
姓 名				年龄	岁	性别
住 址	邮编	—				
联系方 式	电话	—	—			

请在符合下列提问项目的方框内打勾。

A. 有发烧或感冒症状

①有发烧或感冒症状 请填写最高体温和出现症状的天数。

发烧 () 天前开始 (最高 . °C)

咳嗽、有痰、流鼻涕 () 天前开始 气喘、呼吸困难 () 天前开始

全身倦怠感 () 天前开始 嗅觉、味觉异常 () 天前开始

其他症状 () () 天前开始

B. 疑似流行性感冒

②突然出现高烧

③发烧, 全身关节疼

④职场、学校或家人之中有流行性感冒患者, 与他们接触过的可能性很高

C. 疑似新冠肺炎

⑤嗅觉、味觉异常

您自己有没有与新冠肺炎患者接触的机会

⑥过去 14 天内曾经造访丹波篠山市、丹波市以外的地区

⑦过去 14 天内曾经与丹波篠山市、丹波市以外的居民共餐, 或没戴口罩交谈

⑧过去 14 天内疑似有与新冠肺炎患者接触的可能性

您的家人有没有与新冠肺炎患者接触的机会

⑨过去 14 天内曾经造访丹波篠山市、丹波市以外的地区

⑩过去 14 天内曾经与丹波篠山市、丹波市以外的居民共餐, 或没戴口罩交谈

D. 如果符合 C 又符合下列项目请尽早就诊

关于新冠肺炎的重症化风险⑪自己符合下列的重症化风险高齢（65歳以上） 患有糖尿病 患有高血压 患有心脏病 患有呼吸系统疾病
患有肾脏病，正在接受透析治疗 其他（ ）⑫正在服用会降低免疫力的药等 正在服用免疫抑制剂 正在服用抗癌剂⑬家人之中有人符合上述的重症化风险医疗护理设施的职员等，从事新冠病毒集群感染发生风险高的工作⑭您自己是医疗护理设施等的职员⑮家人是医疗护理设施等的职员有感染新冠肺炎时必须注意的症状⑯出现咳嗽或有痰等呼吸系统的症状

E. “重症”或“中等症”

有可能必须紧急就诊的症状⑰脸色明显不好，嘴唇发紫⑯呼吸变得急促、突然呼吸困难、身体动一下就会呼吸困难。气喘吁吁⑲感到胸部疼痛、心脏早搏、心律不齐⑳无法躺下。不坐下就无法呼吸、突然（通常2小时内）开始喘鸣㉑经常发呆（反应较弱）、昏昏沉沉的（没有回应）中等症以上，应尽早就诊者㉒持续高烧（38.5°C以上至少3天）㉓症状在第4天之后仍未改善㉔身体动一下就会呼吸困难。容易气喘、呼吸困难㉕感到身体倦怠，经常想躺下㉖没有好好吃饭或喝水㉗感觉状况与平常不同、状况异常

新冠病毒病原体检查（PCR・抗体）受检者填写栏

- 填写发烧时咨询检查表之后，觉得疑似新冠肺炎 是 否
- 作为新冠肺炎患者的密切接触者，被指示需检查 是 否
- 使用新冠肺炎接触确认APP，被建议就诊 是 否

★看过面向新冠病毒受检者的说明并理解之后，是否同意实施

新冠病毒PCR・抗体检查？ 是 否

本检查表由兵库县国际交流协会提供给口译员作为中文的参考资料。