신형 코로나바이러스감염증 전화상담

후리가나 이름		연령(만) 세	성별 남・녀
연락처	FAX 번호 (　　)　　-	송신일	월　　일

	질문	답변	
1	현재 열이 있습니까?	네【언제부터입니까?】 월　　일부터 【지금 몇도입니까?】 ・　　도	아니요
2	그 외에 증상은 습니까? ・해당하는 증상에 ○을 표시해 주십시오.　（기침・재채기・콧물 강한 나른함・ 숨막힘） ・그 외에 신경이 쓰이는 증상이 있으시면 써주십시오. 【　　】		아니요
3	치료중인 병은 있습니까?	네 【　　】	아니요
4	상담할 수 있는 주치의는 있으십니까?	네 【　　】	아니요
5	과거 14 일 이내에 WHO 가 공표하는 유행지역에 다녀왔습니까?	네【언제쯤입니까?】 월　　일	아니요
6	과거 14 일 이내에 WHO 가 공표하는 유행지역 거주는 사람이나 다녀온 사람과 접촉한 일이 있습니까?	네【언제쯤입니까?】 월　　일	아니요
7	과거 14 일 이내에 감염한 사람이나 감염의 의심이 있는 분과 같은 장소(차 안, 같은 방 등)에서 장시간 지낸 일이 있으십니까? ・어떤 장소입니까？　【　　】 ・어느 정도 시간입니까?　【　　】		아니요
8	그 외에 상담하고 싶으신 분이 있으시면 써주십시오.		아니요

※이 용지를 확인 후, 어떻게 대응을 하셔야 하는지 상기 연락처로 연락을 드리겠습니다.

이 FAX 송신표는 효고현 국제교류협회가 통역자의 참고자료로서 번역한 것입니다.