

新型コロナウイルス対策 チェックシート

岡本歯科クリニック

1. 匂いがわかりにくい、味がわかりにくいといった症状がある
いいえ はい
2. 現在、風邪の症状（せき、強い倦怠感等）がある
いいえ はい
3. 37.5度以上の熱がある
いいえ はい
4. 過去14日以内に、新型コロナウイルスと診断された人と濃厚接触がある
いいえ はい
5. 過去14日以内の海外への渡航、もしくは渡航した人との濃厚接触がある
いいえ はい

※職場、ご友人にコロナウイルスに感染した方がいる場合は
直接担当医師にお伝えください。

令和 年 月 日

氏名

院内では可能な限りマスクの着用をお願いいたします。
無い方は咳やくしゃみをする際、ティッシュやハンカチ、
衣服などでおおってください。御協力お願いいたします。