

关于新冠病毒的问诊表

(中国語)

| | |
|----|--|
| 姓名 | 性别 <input type="checkbox"/> 男 · <input type="checkbox"/> 女 |
| | 年龄 |

1. 24 小时内您的最高体温是多少？

| | |
|--|----|
| | °C |
|--|----|

2. 若您回答 37.5°C及以上, 请问
37.5°C及以上的体温持续了多久？

| | |
|-----|---|
| 持续了 | 天 |
|-----|---|

3. 请圈出您目前的症状。

- 身体无力 · 呼吸困难 · 关节痛 · 咳嗽 · 咽喉痛 · 鼻涕
· 味觉/嗅觉异常 · 腹泻 · 呕吐 · 恶心 · 腹痛

4. 4 周内您是否有和新冠病毒阳性确诊者有过密切接触？

| |
|-------|
| 是 · 否 |
|-------|

5. 最近您是否去过国外或日本的主要城市（如：东京/大阪）？

若有，请告诉我们您去的具体地点及逗留时长。

| 地点 | 逗留时长 |
|----|------|
| | ~ |
| | ~ |

6. 请圈出您已患有的疾病。

- 高血压 · 糖尿病 · 呼吸道疾病（包括哮喘）
· 脑血管疾病 · 心脏病 · 癌症

7. 此问针对女性：您是否怀孕？

| |
|-------|
| 是 · 否 |
|-------|