

新型コロナウイルス感染症に係る相談票

現在の日時	令和 2年 6月 17日 (水) 午前・ 午後 21時 57分
ふりがな	みと たろう
あなたの氏名	水戸 太郎
住 所	水戸市中央 310-3100
自宅 Fax 番号	(029) 310 - 3100

感染が心配な人は誰ですか？	<input checked="" type="checkbox"/> 自分 性別 (<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女) 年齢 (31 歳) <input type="checkbox"/> 家族 氏名 () 性別 (<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女) 年齢 (歳) 続柄 ()
感染が心配な人についての質問です	1 体温は何度ですか？ 37.8℃ 6月 15日頃から
	2 症状 <input checked="" type="checkbox"/> 咳 (せき) が出る (6月 15日頃から) <input type="checkbox"/> 息苦しい (月 日頃から) <input checked="" type="checkbox"/> 身体がだるい (6月 15日頃から) <input type="checkbox"/> においを感じない (月 日頃から) <input type="checkbox"/> 味がおかしい, わからない (月 日頃から) <input type="checkbox"/> その他症状がある (症状: 月 日頃から)
	3 発症前 14 日以内に, 海外旅行 又は 国内旅行 に行きましたか？ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> はい (場所: 東京 (新宿)) (6月 10日 ~ 6月 11日)
	4 感染した方 (疑いのある方) と接触又は接触した可能性はありますか？ <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 不明 又は わからない
	5 病気はありますか？ <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 心臓の病気 <input type="checkbox"/> 呼吸の病気 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 透析をしている <input type="checkbox"/> その他 ()
6 他に相談したいことがあったら, 書いてください。(何でもよいです) 頭が痛い, 気持ちが悪い, 吐き気がする など	

旅行なしの場合
いいえ
 旅行ありの場合
はい

新型コロナウイルス感染症に係る FAX 連絡先

水戸市保健所 (帰国者・接触者相談センター)	FAX 番号: 029-244-0157
受付時間: 午前9時から午後5時まで (平日のみ実施)	

県庁 (帰国者・接触者相談センター)	FAX 番号: 029-301-6341
受付時間: 午前8時30分から午後10時まで (土日・祝日も実施)	