







FAX 相談用紙

新型コロナウイルスの相談			
	新型コロナウイルス感染症相談 FAX 番号 092-733-5535		
送信年月日	令和2年	月	日
名前			
住所		自宅 FAX	
メールアドレス			

以下の質問にお答えください

	<p>37.5℃以上の熱がありますか？ → いつからですか？ 月 日</p>	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	<p>咳が出ますか？ → いつからですか？ 月 日</p>	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	<p>他に症状がありますか？ (症状：) →いつからですか？ 月 日ごろから</p>	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	<p>症状が出始める前、過去14日以内に中国（湖北・浙江省）韓国（大邱・清道邸）に行きましたか？ → いつ行きましたか？ 月 日～ 月 日</p>	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	<p>症状が出始める前、過去14日以内に感染した人や感染の疑いがある人と接触したことはありますか？ ※接触＝人と会ったり、同じ場所で一緒にいたりするなど</p>	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	<p>過去14日以内に中国（湖北・浙江省）韓国（大邱・清道邸）に住んでいる人や行ったことがある人と接触したことがありますか？ ※接触＝人と会ったり、同じ場所で一緒にいたりするなど</p>	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

他に相談したいことがあれば、書いてください

※FAXしたら返事が来るまでお待ちください。