令和　　年　　月　　日

新型コロナウイルスに対する質問票

常日頃より行っている感染予防対策に加え、日本歯科医師会、口腔外科学会等の最新の指針や情報に基づいた対策を当院では積極的に行っております。

患者様へのご理解とご協力のお願い
以下のような事項に該当する方は治療及びメインテナンス予約の延期及び予約の延期を検討させて頂く場合がございます。ご了承下さい。

氏名［　　］

※１～６の項目で１つでも当てはまる方がいらっしゃいましたら受付までお声かけ下さい。

・当てはまるものにチェックをお願いします。

□　①37.5℃以上の発熱や咳症状及び倦怠感のある方

□　②現在同居する方に発熱や咳などの症状がある、自宅隔離を要請されている方

□　③身内や勤務先などでコロナウイルス陽性患者が出ておられる方
（医療従事者の方で、感染症対策を行っている方は除外します。）

□　④過去 14 日以内に海外渡航歴のある方

□　⑤過去 14 日以内に海外から帰国された方との濃厚接触歴がある方

□　⑥過去 14 日以内に 50 人以上が屋内で集まる集会やイベントに参加された方

※加えて過去 14 日以内より嗅覚、味覚異常が出てきた方につきましても感染初期症状の可能性がございます。来院前にご連絡頂けますと幸いです。

患者様におかれましても通院による感染の不安がある、重症ではないものの咳や発熱、倦怠感がある、または接触者の感染が確認された場合などはご無理なさらずにご相談、予約変更のご連絡を頂ければと思います。