

新型コロナウイルス抗体検査 問診表

本日の体温 : _____ °C

①最近2週間で咳、痰や発熱などの症状がありましたか？

はい・いいえ

②3月、4月、5月に風邪症状などありましたか？

はい・いいえ

③コロナウイルスと診断をうけた人と濃厚接触しましたか？

はい・いいえ

④PCR検査をうけたことがありますか？ 受けている場合には結果を書いてください。

はい・いいえ

PCR検査をうけた方へ 結果 (陽性・陰性)

令和2年 月 日

ご署名 : _____