

# 年末年始 発熱診療申し込み 森歯科内科クリニック

TEL 0466-26-6218 FAX 0466-22-3196 e-mail kanakoono706@gmail.com

患者氏名		電話番号 (携帯)	
住所		メール アドレス	

性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(女性の方のみ) 妊娠の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日	年齢	
現在の症状	<input type="checkbox"/> 発熱 ( 度) いつから <input type="checkbox"/> 咳 いつから <input type="checkbox"/> のどの痛み いつから <input type="checkbox"/> 息苦しさ いつから <input type="checkbox"/> 関節が痛い いつから <input type="checkbox"/> 鼻づまり・鼻水がでる いつから <input type="checkbox"/> 味やにおいがわからない いつから <input type="checkbox"/> その他の症状 ( )		
接触歴	①インフルエンザや、コロナウイルス感染者が周りにいますか? はい・いいえ ②下記にあてはまることがあればチェックをつけてください <input type="checkbox"/> 2週間以内の海外滞在 <input type="checkbox"/> 医療・介護などに従事している		
現在治療中の 病気	<input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 喘息 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
アレルギー			
当院までの 交通手段	徒歩 自転車 自家用車 タクシー 電車 付き添いの方 有 無		

## 【注意事項】

- ※1 唾液の検査をすることがありますので、診察の1時間前には食事をすませてください。
- ※2 保険証と薬手帳は必ずお持ちください。なお、コロナのPCR検査が陽性になり、入院またはホテル療養となる場合、普段お飲みになっているお薬は3週間分持参することになっております。不足するようであれば、教えてください。
- ※3 年末年始の救急対応のため、料金は概算になります。体調が回復されましたら、1月5日以降のクリニック診療時間に改めて精算にいらしてください。
- ※PCR検査をした場合、翌日の14時までに、上記記載の電話番号におかけします。電話にでられない場合、上記メールアドレスに結果をお送りいたします。