

新型コロナウイルス感染症に係る F A X 相談について

長野県では、新型コロナウイルス感染症に係る FAX による相談を受け付けております。御相談のある方は、以下に御記入のうえ、「新型コロナウイルス感染症一般相談窓口」へお送りください。折り返し FAX によりご回答させていただきます。

また、風邪等の症状に関するご相談の場合は、状況によってはお住まいの地域の「有症状者相談窓口（保健所）」から回答することもありますので、御承知おきくださるようお願いいたします。

| | |
|-----------|---|
| 送信年月日 | 令和 年 月 日 午前・午後 時 分 |
| F A X 送信先 | |
| 住所・氏名連絡先 | 住所： _____ 氏名： _____ (男・女) 歳 FAX 番号 _____ メールアドレス _____ |

| | | | | |
|---|--|----------|-------------|------------|
| ① | ねつ（体温）は何度ですか？ | ℃ | | |
| | | | 37.5℃より高い場合 | 月 日ごろから |
| ② | 咳が出ますか？ | 出る ・ 出ない | | |
| | | | いつからですか？ | 月 日ごろから |
| ③ | 身体のだるさがありますか？ | はい ・ いいえ | | |
| | | | いつからですか？ | 月 日ごろから |
| ④ | 息苦しさがありますか？ | はい ・ いいえ | | |
| | | | いつからですか？ | 月 日ごろから |
| ⑤ | ほかに症状がありますか？ | はい ・ いいえ | | |
| | | | 症状： | |
| ⑥ | 14 日以内に感染した方や感染した疑いがある方と接触したことがありますか？（または、その可能性がありますか）？ | | ある ・ ない | |
| ⑦ | 14 日以内に海外に渡航あるいは居住していましたか？ | はい ・ いいえ | | |
| | | | 月 日 ~ 月 日 | 行き先： _____ |
| ⑧ | 過去 14 日以内に、以下の流行地域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（または、その可能性がありますか）？ 【流行地域】 中国湖北省・浙江省、大韓民国大邱広域市・慶尚北道清道郡 | | ある ・ ない | |
| ⑨ | 何かご質問などありましたらご記入ください。 | | | |