

問診票

試験職種（ ） 受験番号（ ） 氏名（ ）

令和5年5月中の海外渡航歴はありますか。（有 ・ 無）

令和5年5月中に、ご自身、同居の方や学校や職場の身近な方等が新型コロナウイルスに感染、もしくは濃厚接触者になった場合にはその状況を記入してください。

裏面へつづく

※毎日の健康状態をチェックしてください。

日付	測定時間	体温(°C)	体調不良	その他の自覚症状	病院受診した場合の受診先及び診断結果
5/8	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/9	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/10	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/11	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/12	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/13	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/14	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/15	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/16	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/17	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/18	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/19	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/20	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/21	:	°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		

問診票

試験職種（ 看護 ） 受験番号（ 1 2 3 4 ） 氏名（ 福島 太郎 ）

令和5年5月中の海外渡航歴はありますか。（ 有 ・ 無 ）

令和5年5月中に、ご自身、同居の方や学校や職場の身近な方等が新型コロナウイルスに感染、もしくは濃厚接触者になった場合にはその状況を記入してください。

【例】

- ・ ○月○日に自身に発熱症状があり、○月○日にコロナ陽性と診断された。
○月○日まで自宅待機を行い、○月○日に待機期間解除となった。

裏面へつづく

※毎日の健康状態をチェックしてください。

日付	測定時間	体温(°C)	体調不良	その他の自覚症状	病院受診した場合の受診先及び診断結果
5/8	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/9	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/10	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/11	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/12	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/13	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/14	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/15	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常	頭痛・腹痛	
5/16	7:00	38.0°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常	腹痛	福島県立医科大学病院 風邪による投薬治療
5/17	7:00	37.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常	腹痛	福島県立医科大学病院 PCR検査実施：陰性
5/18	7:00	37.0°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/19	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/20	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		
5/21	7:00	36.5°C	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・倦怠感・味覚異常		