



新型しんがたコロナウイルス感染なういあるすかんせんに関する相談シートかんするそうだんしーと (聴覚障がい者用)ちようかくしやう しゃやう

○医療機関名【いりようきかんめい】 じゆうしよ住所 あわらし市

FAX番号【ばんごう】 しめい氏名 _____

せいねんがっぴ生年月日 _____ ねんれい年齢 _____

○受診・相談センターじゆしん そうだんせんたー ばんごうFAX番号 _____

FAX番号0776-20-0797 めーるあどれすメールアドレス _____

○熱は？ 度 **37.5度以上は？** 月 日から

○咳は？ ・出ている（ 月 日から） ・出ていない

○呼吸は？ ・息苦しい ・息苦しくない

○便は？ ・下痢（ 月 日から） ・下痢ではない

○食欲は？ ・いつも通り食べられる ・食べられない

○からだのだるさは？

・だるい（ 月 日から） ・だるくない

ほかに相談したいこと