

# 発熱、咽頭痛、咳、新型コロナウイルス感染症が疑われる方の診療について

以下の症状がある方は受け付け時間を限定して対応します。

- 37℃以上の発熱
- 咳、咽頭痛などの呼吸器症状
- 味覚障害、嗅覚障害
- 下痢や嘔吐などの腹部症状
- 新型コロナウイルス感染症と診断され療養中
- 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者

受診前の確認事項：

**息が苦しい、酸素飽和度が低い（93%以下）方は緊急対応を要する場合があります。総合病院の受診をご検討ください。**

予約枠「※発熱、咽頭痛のある方はこちら」からお願いします。

診療時間は下記の通りです。

**午前 11：00～11：30**

**午後 3：30～4：15**

※1. 当日、上記時間外に直接来院された場合は、一般予約患者さんの診察を優先しているため直に対応できず一旦帰宅をお願いしています。あらかじめご了承ください。

※2. 症状によっては当院で新型コロナウイルス抗原検査を受けていただく場合がありますのでご了承ください。

※3. 発熱外来を受診する方は皮膚科の受診をお断りしています。

※3. 既に新型コロナウイルス感染症と診断され療養中の方は事前にお申し出ください。

※4. 予約数を大幅に超えた場合は翌日以降の受診をお願いしています。

※5. 徒歩、自転車、公共交通機関で来院された場合に院内に待機場所がありません。**自家用車でお越しください。**

来院前にあらかじめトイレ等を済ませておいて下さい。

## 受診の流れ：

- ・ 駐車場に着いたら電話で問い合わせください。

**TEL : 026-217-5181**

氏名、年齢、性別、携帯電話番号、車種（色、ナンバー）を教えてください。

・ 当院の「**デジスマ診療アプリ・クレジット決済**」がとても便利です。事前に**保険証とクレジットカードの登録**をしていただくと現金払いせず処方箋をお渡しできます。詳細はホームページをご覧ください。

- ・ 持ち物：保険証、診察券、お薬手帳、筆記用具

・ 駐車場はクリニック右奥を優先してご利用ください。到着後は車内で待機し外には出ないで下さい。

・ 現金支払いの方は一時金 ¥ 5,000 円を頂く場合があります。中身が確認できる透明な袋に入れてお持ちください。差額は隔離解除後に精算させていただきます。

下記 問診票をご活用ください。

# 問診票

(フリガナ)

|      |      |     |    |   |    |
|------|------|-----|----|---|----|
| 氏名   | 歳    | 男・女 | 年  | 月 | 日生 |
| 住所 〒 | 携帯電話 |     | 身長 |   | cm |
|      |      |     | 体重 |   | kg |

●症状はいつからですか？ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃から

●症状について、下記に○をつけてください

発熱、喉の痛み、寒気、咳、痰、鼻水、頭痛、めまい、胸痛、息切れ、動悸、腹痛、

吐き気、嘔吐、下痢、その他 \_\_\_\_\_

●新型コロナ陽性者と接触はありますか (なし・あり) いつ頃・誰と \_\_\_\_\_

●現在治療中、または以前にかかった病気に○をつけてください

慢性呼吸器疾患、心血管疾患、脳卒中、高血圧、慢性腎臓病、肝臓病、糖尿病

高脂血症、免疫低下(悪性腫瘍、ステロイド内服)、血液疾患、神経疾患

●服用中の薬はありますか (なし・あり) ※薬手帳がない方は記載ください

薬剤名： \_\_\_\_\_

●アレルギーはありますか (なし・あり) 薬品名 \_\_\_\_\_

●タバコを吸いますか (なし・あり) (1日 \_\_\_\_\_ 本、 \_\_\_\_\_ 歳～ )

●女性の方へ 妊娠中 (なし・あり)、授乳中 (なし・あり)