

No. _____

問診票(コロナ自費)

_____年____月____日

ふりがな	男・女	生年月日	T・S・H	年	月	日
お名前		会社名				
現住所	〒	電 話	(自宅) (携帯)			

希望される検査項目 PCR:翌日夕方以降、定量抗体検査は5日後に電話/メールで結果をご連絡します。

- ☐ 唾液 PCR
 ☐ 鼻咽頭 (swab) PCR
☐ 全血での定性抗体検査
 ☐ 血清での定性抗体検査
☐ 定量 S 抗体検査 (ワクチン効果判定)
 ☐ 定量 N 抗体検査 (感染既往)

結果書類の発行 診断書 (翌営業日夕) 結果報告書 (3~14 日以内)

- ☐ 自由形式の診断書 (英語・日本語)
 ☐ 指定の形式の診断書 (英語・日本語)
 ☐ 不要
☐ 検査センターからの結果報告書 (定量抗体検査については結果報告書無料)

郵送 (レターパック代 370 円) 結果報告書も希望される場合は 3 日後以降の発送となります。

- ☐ 診断書の郵送
 ☐ 結果報告書を郵送
 ☐ 不要

領収書

- ☐ 宛名に本人名を記載
 ☐ 宛名に会社名を記載
 ☐ 不要

PCR をうけようと思ったきっかけを教えてください。海外渡航前の場合は国名を記載して下さい。

(_____)

数日以内に発熱はありましたか？

本日の体温 (_____) 度

はい いいえ

風邪や味覚嗅覚障害などの症状 (咳、息切れ、疲労感、筋肉痛、頭痛、咽頭痛、嘔吐、下痢、味覚嗅覚障害など) はありますか？

症状ある場合 (_____)

はい いいえ

2 週間以内に新型コロナ感染者と濃厚接触歴はありますか？

はい いいえ

現在治療中の病気や定期的な内服薬はありますか？

治療中の病気がある場合 (_____)

はい いいえ

過去に大きな病気はありますか？

過去に大きな病気がある場合 (_____)

はい いいえ

現在喫煙していますか？

過去の喫煙歴: 1 日約 _____ 本 _____ 歳から _____ 歳まで

はい いいえ

薬剤アレルギーや薬で合わないものはありますか？

アレルギーがある場合 (_____)

はい いいえ

○当院をどのようにして知りましたか？

医療機関からの紹介・会社からの紹介・家族や知人からのすすめ・健康診断をした・予防接種をした
 サイト (_____) ・ 当院 HP (medkyu) ・ Google MAP ・ i タウンページ ・ 病院ナビ

葉書・ビル前看板・駅看板・バス内広告・新聞・新聞折込広告・ポスト内ビラ・その他 (_____)

循環器専門医が高血圧症、脂質異常症、糖尿病、狭心症、心筋梗塞、不整脈、慢性心不全などを診療します。**糖尿**

病専門医 (水曜午後木村元助教授) と **九州大学内分沁糖尿内科医師** (第 1・3 土曜日) ・ **睡眠時無呼吸センター医**

師 (第 1・3 水曜日吉川、第 2 土曜日安藤教授) の診療も受けられます。**院内処方** の為、お薬代等も安いです。