

ファクシミリ相談票

用 件	新型 <small>しんがた</small> コロナウイルス <small>そうだん</small> についての相談
送 信 先	受付時間 8時30分～17時15分 (土日、祝日を除く) 群馬県庁保健予防課 FAX : 027-223-7950
送信年月日	令和2年 月 日
お 名 前	(ふりがな :)
連 絡 先	ファクシミリ番号 : メールアドレス :

感染が心配なとき → 以下の質問にお答えください。

- 37.5℃ 以上の熱がありますか？ はい いいえ

→いつからですか？ 月 日 ころから
- 咳が出ますか？ はい いいえ

→いつからですか？ 月 日 ころから
- ほかに症状がありますか？ (症状 :)

→いつからですか？ 月 日 ころから
- 過去14日以内に、旅行や人混みに行きましたか？ はい いいえ

→いつですか？ 月 日 ~ 月 日 (月 日 ころ)

→どこに行きましたか？ (場所 :)
- 過去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ましたか？

(または、その可能性ありますか？) ある ない

他に相談したいことがあるとき → 相談したいことを書いてください。

