

## 「鍼灸治療院受診時確認項目チェック表」

### 公益社団法人東京都鍼灸師会会員

現在、日本国内での新型コロナウイルス感染症が日々拡散していることに伴い、  
当院でも院内感染の防御及び安全な医療を提供させていただく観点より、ご不便をおかけいたしますが、チェック表を記入いただくこととなりました。

以下該当する項目の□の欄に  チェックをお願いいたします。

何卒ご協力の程宜しくお願いいたします。

2020年 月 日

お名前 \_\_\_\_\_

体温 度

**2週間以内に新たに出現したものに  を記入**

- 発熱（※解熱剤などの服用）
- 倦怠感・全身の筋肉痛
- 咳（※新たな咳症状）
- 息苦しい
- 味覚・嗅覚（突然の味覚・嗅覚障害）
- 21日以内の海外渡航歴（国名 \_\_\_\_\_）

- 喉のいたみ（花粉症を除く）
- 頭痛
- 鼻水（花粉症を除く）
- 嘔気・嘔吐
- 下痢

上記の症状は無し

ご協力ありがとうございました。



公益社団法人 東京都鍼灸師会  
Tokyo Acupuncture & Moxibustion Association

20200403 改訂