

ファクシミリ相談票

| | |
|-------|--|
| 用件 | 新型 しんがた コロナウイルス そうだん 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。