

2020年\_\_月\_\_日

## 新型コロナウイルス感染症に関する質問票

[氏名： \_\_\_\_\_ ]

当てはまるものをチェックしてください。

- 37.5°C以上の発熱や咳症状および倦怠感がある。
- 嗅覚・味覚に異常が感じられる。
- 現在同居する人に、発熱や咳などの症状がある。
- 現在同居する人に対して、自宅待機の要請がなされている。
- 身内や勤務先などで、新型コロナウイルス陽性患者が出たことがある。  
(ご本人が医療従事者で、感染症対策を行っている場合は除外します。)
- 過去14日間に、海外に渡航したことがある。
- 過去14日間に、海外から帰国した人と濃厚接触したことがある。
- 過去14日間に、屋内で50人以上が集まる集会やイベントに参加したことがある。

上記の項目に1つでも当てはまるものがある方は、受付にお申し出ください。

(注) この質問票は、メンタルメイクセラピスト®検定第2回4級試験(2020年7月26日)実施の目的以外に使用されることはありません。