

令和3年8月2日

## お知らせ

～新型コロナウイルス関連 問診票について～

平素より兵庫県立西宮病院との地域医療連携にご協力いただきありがとうございます。  
当院では、院内に「地域医療連携センター」を設置し、病病・病診連携システムを実現しています。

地域医療連携センターに専用のファックス（FAX：0798-34-4436）を設置しており、医師会の先生方から患者さんの診察や検査のご依頼があった場合、担当者が、診察時間や検査予約の登録など必要な事務手続きを前もって行っています。

感染対策のため**新型コロナウイルス関連 問診票**（診療情報提供書やそれ以外で各検査に必要な文書①）を記入し、FAX 返信のご協力を、よろしくお願い致します。

- ・直近での PCR 等検査結果があれば、診療情報提供書と併せて FAX 送付を お願い致します。
- ・転院受入れの際は、転院前に PCR 検査実施のご協力を仰ぐことがございます。

お手数おかけすることがございますが、予め、了承ください。

兵庫県立西宮病院  
地域医療連携センター

## 新型コロナウイルス関連 問診

令和 年 月 日

送付元病院名 ( )

新型コロナウイルス関連の確認のため、FAX 返信のご協力を、よろしくお願い致します。

・直近での PCR 等検査結果があれば、診療情報提供書と併せて FAX お願い致します。

・転院受入れの際は、転院前に PCR 検査実施のご協力を仰ぐことがございます。

お手数おかけすることがございますが、予め、了承ください。

氏名			年齢		
体温	℃ (最高          °C)		いつから (経過):		
測定時間	時          分				
SPO2					
せき	無	有			
のどの痛み	無	有			
頭痛	無	有			
筋肉痛	無	有			
倦怠感 (だるさ)	無	有			
味覚障害	無	有			
嗅覚障害	無	有			
家族・職場・学校 上記類似した症状	無	有	家族	職場	学校
コロナ陽性者との 濃厚接触	無	有	コロナ陽性者との関係性 (例: 父親)		
			1人暮らし	家族	人暮らし
保健所に相談した	無	有	いつ:	結果:	
PCR 等 コロナ関連検査	無	有	令和 年 月 日	検査名: (陰性・陽性)	
付き添い者上記症状	無	有	特記事項:		
受診・転院 当日上記症状 (※当院で記載)	無	有	特記事項:		
			院内発熱チェック通過/ 体温:          °C		

兵庫県立西宮病院 地域医療連携センター

西宮市六湛寺町 1 3-9 / TEL:0798-34-5151 / FAX:0798-34-4436