



電話相談のための手持ちメモ

感染したかな？と思って電話相談をした時に、尋ねられることをメモして手元に用意します。

氏名・年齢・性別	
郵便番号、住所	(管轄の保健所把握のため)
電話番号：携帯/自宅	(後で連絡が必要な時のため)
既往歴	(呼吸器疾患の有無：喘息、慢性閉塞性肺疾患、糖尿病、高血圧、心疾患、透析、抗がん剤治療、直近の入院歴)
かかりつけ医の有無	
内服薬	
心配な事/困りごとの種類	<p>【症状などの健康に関すること】</p> <p><input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症に関する症状 熱：何度、いつから、何日間、どのような熱がでているか、 内服の有無、受診の有無 症状：息苦しさ、咳/くしゃみ、鼻汁/鼻閉、咽頭痛、倦怠感、 頭痛、関節/筋肉痛、嘔気/嘔吐、下痢、味覚/嗅覚異常、 意識障害、けいれん、その他 重症感のある症状（高熱、呼吸困難、急激な身体の痛み、 チアノーゼ、意識障害など）</p> <p><input type="checkbox"/> 持病に関連する症状</p> <p><input type="checkbox"/> 内服薬に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> 精神的なこと/心配ごと（不眠・落ち着かない）</p>

	<p>【医療機関の受診に関する事】</p> <p><input type="checkbox"/> 受診する医療機関について（どこの病院にいけばよいのか/検査はできるのか）</p> <p><input type="checkbox"/> 検査、診断、治療について（現在の検査体制・薬・ワクチンについて）</p> <p>【平時の健康管理について】</p> <p><input type="checkbox"/> 予防接種、妊婦検診、定期受診など</p> <p>【その他】</p> <p><input type="checkbox"/> 県内の感染者数について</p> <p><input type="checkbox"/> 報道を見て不安になった</p> <p><input type="checkbox"/> 子どもや親のこと</p> <p><input type="checkbox"/> 社会活動制限（外出や事業自粛）について</p> <p><input type="checkbox"/> 県の対応について</p> <p><input type="checkbox"/> 要望/苦情</p>
<p>新型コロナ健康相談コールセンター</p>	<p>電話：078-362-9980 FAX：078-362-9874（FAX 送信票はこちら）</p> <p>受付時間：24 時間（土曜日・日曜日・祝日含む）</p>

（参考）兵庫県新型コロナウイルス感染症相談票【コールセンター】