

Name: \_\_\_\_\_ Body Temperature: \_\_\_\_\_ °C

**\* Please inform receptionist if you are having high fever or suspected any infectious disease \***

**Please answer the questions below**

1 What symptoms do you have? / どのような症状がありますか

- ☐ Fever/発熱    ☐ Cough/咳    ☐ Sore throat/喉の痛み    ☐ Runny nose/鼻水    ☐ Shortness of breath/息苦しさ  
☐ Headache/頭痛    ☐ Dizziness/めまい    ☐ Abdominal pain/腹痛    ☐ Diarrhea/下痢  
☐ Nausea/嘔気    ☐ vomiting/嘔吐    ☐ Rash/発疹    ☐ Palpitation/動悸    ☐ Chest pain / discomfort/胸痛・胸部不快感  
☐ Swelling/むくみ    ☐ Others/その他    [ \_\_\_\_\_ ]

2 When did the symptoms start? / その症状はいつからありますか

[ \_\_\_\_\_ ]

3 Have you seen any physician or taken medications for the symptoms above?

☐ Yes

☐ No

/ 今回の症状に対して治療を受けたり、薬を使用したことはありますか

Treatments and / or medications / 治療した内容や使用した薬

[ \_\_\_\_\_ ]

4 Are you allergic to any foods or medications? / 薬や食品などにアレルギーはありますか

☐ Yes

☐ No

Foods / medications / 薬・食品名

[ \_\_\_\_\_ ]

5 Have you traveled to any countries within a month?

☐ Yes

☐ No

/ 1ヶ月以内にどこかの国を旅行しましたか

Country(ies) / 国名

[ \_\_\_\_\_ ]

6 Where are you from? / この国の出身ですか

[ \_\_\_\_\_ ]

7 When did you come to Japan? / いつ日本に来ましたか

[ \_\_\_\_\_ ]

8 How long are you going to stay in Japan?

[ \_\_\_\_\_ ]

/ どのくらいの期間、日本に滞在する予定ですか

**For adults only**

6 Are you currently undergoing treatments for any diseases or previously had any diseases listed below?

/ 現在治療中、または今までにかかった大きな病気はありますか

- ☐ High blood pressure/高血圧    ☐ Hyperlipidemia/高脂血症    ☐ Diabetes/糖尿病  
☐ Gout / Hyperuricemia/痛風・高尿酸血症    ☐ Heart disease/心臓病    ☐ Asthma/喘息

7 Are you currently under any medications? / 常用している薬はありますか

☐ No    ☐ Yes    Medications / 薬品名    [ \_\_\_\_\_ ]

8 Do you drink alcohol? / 飲酒はしますか

☐ No    ☐ I quit \_\_\_\_\_ years ago    ☐ Yes ( \_\_\_\_\_ ML / time, \_\_\_\_\_ times / week )

9 Do you smoke? / 喫煙されますか

☐ No    ☐ I quit \_\_\_\_\_ years ago    ☐ Yes ( \_\_\_\_\_ cigarettes / day, since \_\_\_\_\_ years ago )

**For ladies only**

10 Are you pregnant / possibly pregnant? / 現在、妊娠中または妊娠の可能性はありますか

☐ Yes

☐ No

11 Are you breastfeeding? / 現在、授乳中ですか

☐ Yes

☐ No