

はい いいえを指差してください

1、いつもと同じだからといって気を緩めることなく答えている。(笑)	はい	いいえ
2、新型コロナウイルス感染症の検査を受けた。	はい	いいえ
3、職場や学校で新型コロナウイルス感染者、濃厚接触者 またはその疑いのある方との接触がある。	はい	いいえ
4、現在、同居する人に新型コロナウイルス感染者、濃厚接触者 またはその疑いのある方がいる	はい	いいえ
5、2週間以内に発熱、強いだるさ、息苦しさ、 喉の痛み、咳などの風邪様症状があった。	はい	いいえ
6、2週間以内に下痢もしくは食欲不振があった。	はい	いいえ
7、2週間以内に匂いや味が分かりにくい症状があった	はい	いいえ
8、2週間以内にご家族に5-7のいずれかの症状があった	はい	いいえ
9、2週間以内に海外から帰国した人との濃厚接触歴がある	はい	いいえ
10、2週間以内に、5人以上で会食した。	はい	いいえ
11、1ヶ月以内に海外渡航した。	はい	いいえ
12、2週間以内に県外に出かけた	はい	いいえ

1、以外の質問に「はい」の方は経緯を教えてください。

予約を2週間後に変更いただくことがあります。ご了承ください。