

「こびまる」の入力画面

新型コロナウイルス感染症・健康観察票

ここから先は必須入力です

年齢（半角）*

現時点でのご年齢（半角）

12²

この質問は必須です。

性別*

男性

女性

この質問は必須です。

かかっているご病気*

糖尿病、高血圧、心臓病、慢性呼吸器疾患、がんにかかっていない方は「上記には該当しない」を選択してください

糖尿病

高血圧

心臓病

肺炎腫・COPD・間質性肺炎などの慢性呼吸器疾患

がん

上記には該当しない

その他

この質問は必須です。

測定日時*

測定した日時をご入力ください
デフォルトは現時刻です。測定時間とそれほど差がなければそのままでも結構です

📅 yyyy/mm/dd

🕒 13:20

1日の最高体温（半角）*

昨日入力後から現在までの一番高かった体温を入力してください。

36.0 度未満

体温が2日間続けて38度以上*

1日の最高体温が2日間続けて38度以上になった方は「はい」をチェックしてください

いいえ

はい

この質問は必須です。

解熱薬の有無

解熱薬をお飲みでしたら教えてください

なし

あり

酸素飽和度（半角で数字を入れる）*

夕ひにつけたモニターの数値です（98とか、92とかです。半角でお願いします）

12²

この質問は必須です。

脈拍数（半角）*

1分間あたりの脈拍数を教えてください（半角）

12²

この質問は必須です。

表情・外見

	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有
顔色が明らかに悪い*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>