

コロナワクチン接種後の後遺症・コロナ感染後の後遺症の方へ

- ・いつコロナに罹患されましたか？また病状はどの程度でしたか？ お名前（ ）
（令和 年 月 日）（不明・軽症・中等症・重症）（注：中等症は肺炎を伴うレベルです。）
- ・どのような検査で診断されましたか？
PCR法・抗原迅速検査・自己検査・その他（ ）
- ・コロナウイルスの株はわかりますか？
不明・武漢株・アルファ株（英国株）・ベータ株・ガンマ株・デルタ株（インド株）・オミクロン株・その他
（ ）
- ・コロナの感染時の治療はどのような形で行いましたか？
自宅待機・療養施設・入院・入院（呼吸器/ECMO）・その他（ ）
- ・コロナワクチンの種類はわかりますか？
いいえ・はい 合計（ ）回接種しました。
1回目：ファイザー・モデルナ・アストラゼネカ・その他（ ）・未接種
2回目：ファイザー・モデルナ・アストラゼネカ・その他（ ）・未接種
3回目：ファイザー・モデルナ・アストラゼネカ・その他（ ）・未接種
- ・コロナの後遺症外来は受診されましたか？ いいえ・はい（令和 年 月 日）
（医院名 ）
- ・労災扱い又は労災申請の可能性はありますか？ はい・いいえ*労災は、自費診療になり保険使えません。