

# 受診用コミュニケーション支援ボード

1. お名前は？

2. 生年月日は？

3. ワクチン接種は何回？

1回

2回

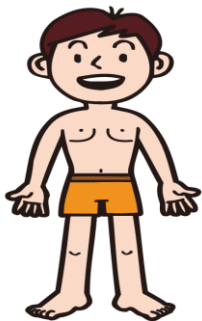
3回

4回

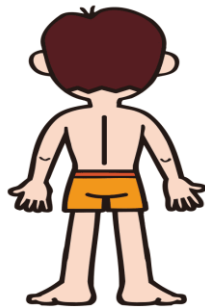
オミクロン株

打ってない(0回)

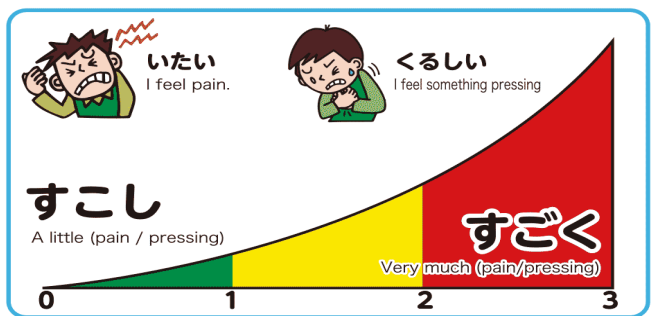
4. どうしましたか？



からだのどこですか？  
Which part of your body?



からだのどこですか？  
Which part of your body?



<p>いたい I feel pain.</p>	<p>くるしい I feel pangs.</p>	<p>ねつ 熱がある I have fever.</p>	<p>きもちわる 気持ちが悪い I feel sick</p>	
<p>めまいがする I feel dizzy.</p>	<p>はいた I vomited.</p>	<p>しびれる I feel numb.</p>	<p>かゆい I feel itchy.</p>	
<p>のどが痛い</p>			<p>味がわからない</p>	<p>咳がでる</p>
<p>その他( )</p>				

5. いつから？



1週間前

3日前

おととい

昨日

今日

# 6. 持病はありますか？

 <p>病院 HOSPITAL</p> <p>かかりつけの病院は？ Do you have regular hospital?</p>	<p>飲んでいる お薬は？</p>	<p>アレルギーはありますか？ Do you have allergies?</p> 
--	-----------------------	--

ある ・ ない

高血圧	糖尿病	心疾患	その他
脳卒中	がん	てんかん	
肺疾患	妊娠中	精神疾患	

# 7. 見せてください

保険証	お薬手帳	身体障害者手帳
-----	------	---------

# 8. その他

<p>胸を見せる Let me listen to your chest</p> 	<p>口をあける Open your mouth</p> 	<p>わかった I understand</p> 
<p>書いてください Please write it</p> 	<p>トイレに行きたい I want to go to the restroom</p> 	<p>わかりません I don't understand</p> 

\* お互いに指さしで意思疎通を図りましょう