

新型コロナウイルス感染症に関する面会者問診票

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、当院では患者さまへの感染を防ぐため面会希望者の方の体調を確認させていただきます。

以下問診で問題ないと判断され、①マスクを着用し、②新型コロナワクチン接種2回済の方のみ直接面会を許可しています。
ご理解の程、よろしくお願いいたします。

以下の項目をチェックしてください。

病棟

1. 発熱(37.0度以上)がある	いいえ ・ はい
2. せき(呼吸器症状)がある	いいえ ・ はい
3. 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある	いいえ ・ はい
4. 味覚・嗅覚症状に異常がある	いいえ ・ はい
5. 2週間以内に海外渡航歴がある	いいえ ・ はい
6. 2週間以内にバー・ナイトクラブ・カラオケ・ライブハウス・ジムなど室内運動施設を利用した	いいえ ・ はい
7. 2週間以内に10人以上集まるイベント、または密閉空間で、人が密集した会合に参加した	いいえ ・ はい
8. 同居者に発熱あるいはせき(呼吸器症状)のある人がいる	いいえ ・ はい

体温測定 _____ °C

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日() _____ 時 _____ 分

患者氏名 _____

面会者氏名 _____ 続柄()

病棟確認サイン

病棟確認サイン