

## ご面会前チェックシート(新館用)

新型コロナウイルス感染症拡大防止の為、また、平常時の体調でご面会いただく為、以下についてのご協力をお願い致します。

- ご面会当日朝、下記項目①～⑥をご確認、ご記入。
- 体温が 37.5℃以上ある方、又は項目①～⑥のいずれかに「有」が該当する方は、ご面会をご遠慮いただきます。お電話でご連絡ください。
- ご面会当日には、このチェックシートをご持参ください。
- 病院敷地内では、必ずマスク持参の上、着用をお願いします。マスク着用していない場合、面会できませんのでご承知おきください。

面会日: 令和 年 月 日

\*いずれかに○をつけてください

入院病棟 新1・新2・新3

患者氏名 \_\_\_\_\_

御氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

	有	無
① 2週間以内に37.5℃以上の発熱	有	無
② せき・たん・鼻汁・のどの痛み・息苦しさ	有	無
③ 味覚や嗅覚の異常	有	無
④ かぜ薬・鎮痛剤・解熱剤の服用	有	無
⑤ 2週間以内にコロナウィルス感染又は疑いの方との接触	有	無
⑥ 2週間以内の国内移動（出張・旅行など）	有	無

\*以下の項目は当日記載

受付での体温 \_\_\_\_\_ °C

チェック者名 \_\_\_\_\_

チェック日時 令和 年 月 日

令和3年10月作成 医療安全管理委員会