

ご面会をされる方へ

感染予防の観点から面会は当面完全予約制とさせていただきます。おそれいりますが、病棟に入られる方の体温測定と問診を実施しておりますので、事前にご記入し看護師へお渡しください。

患者氏名 _____ ①面会予約日 月 日 看護師サイン
面会者氏名 _____ (続柄 _____) ②面会予約時間 : ~ : ()
連絡先:住所 _____ 来院時間 : ()
電話番号 _____ 退室時間 : ()

*感染症の可能性がある場合は、ご面会をご遠慮いただく場合があります。

| 1. 本日の体温 度 | 面会時体温 度 |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 2. 2週間前からの体調をお答えください | どちらかに○をおつけください |
| 1) 37度以上の発熱が続いている | はい • いいえ |
| 2) 咳・痰・鼻汁・咽頭痛などの かぜ症状がある | はい • いいえ |
| 3) 倦怠感がある | はい • いいえ |
| 4) 味覚・臭覚障害がある | はい • いいえ |
| 3. 周囲に新型コロナウイルス感染症の方 はいますか | はい • いいえ |
| 4. <u>2週間</u> 以内に他県への移動を しましたか | はい • いいえ 都道府県名 () |

*感染症の拡大などが発生した場合は、ご連絡をさせていただく場合があります。ご了承ください。

令和2年10月 宇都宮病院