

## 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 1) 37度以上の発熱が続いている 2) 咳・痰・鼻汁・咽頭痛などのかぜ症状がある 3) 倦怠感がある 4) 味覚・臭覚障害がある	どちらかに○をつけください はい ・ いいえ はい ・ いいえ はい ・ いいえ 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. 2週間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 ( )
5. 1週間以内に感染拡大地域の他県の方と会食等 しましたか (例：北海道、茨城、埼玉、東京、神奈川、千葉、愛知、 大阪、京都、兵庫等)	はい ・ いいえ

\*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。