

ご面会をされる方へ

感染予防の観点から面会禁止とさせていただいております。

医師から要請の場合のみ2名まで15分のみ面会を許可いたします。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。以下の質問で「はい」に○が一つでも付く場合(ワクチンを除く)面会はできません。ご了承ください。入室前にご記入し看護師へお渡しください。

問診票を確認後に、入室をお願いいたします。

患者氏名 _____

①面会日 令和4年 月 日

面会者氏名 (続柄) _____

②開始時間 時 分

連絡先:住所 _____

終了時間 時 分

電話番号 _____

確認看護師サイン ()

***下記の2,3の項目に「はい」がある、感染症の可能性がある場合は、ご面会をご遠慮ください。**

本日の体温(37度以上の方は面会できません)	面会時体温 度
2. 1週間前からの体調をお答えください	どちらかに○をつけてください
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に感染している、または、濃厚接触者の方はいますか	はい ・ いいえ
4. 1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. 新型コロナウイルスのワクチンを接種しましたか	未 ・ 済 1回目済 ・ 2回目済 3回目済 ・ 4回目済

*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4年7月11日 宇都宮病院