

ご面会をされる方へ（面会チェック票）

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が、病院からの要請の場合のみ面会を許可しております。

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、以下の質問にご回答下さい。

「はい」に、○が一つでも付く場合(ワクチンを除く)面会はできませんのでご了承ください。

なお、問診票は入室前に確認いたしますので看護師にお渡し下さい。

患者氏名 _____

①面会日 令和 年 月 日

面会者氏名 _____ (続柄 _____)

②開始時間 _____ 時 _____ 分
終了時間 _____ 時 _____ 分

連絡先:住所 _____

電話番号 _____

(日中連絡が付きやすい番号を記入して下さい)

1. 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 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)胃腸炎症状がある(嘔気・嘔吐・下痢)	どちらかに○をつけてください はい ・ いいえ はい ・ いいえ はい ・ いいえ はい ・ いいえ
3. 周囲に、「インフルエンザ」に、感染していますか	はい ・ いいえ
4. 周囲に、「新型コロナウイルス感染症」に、感染していますか	はい ・ いいえ
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(_____)回

※この面会チェック票は1ヶ月の保存期間を経過後廃棄処分いたします。

※個人情報の保護に関する法律に基づき、ご記入いただいた情報は本件の目的以外には使用いたしません。

令和5年12月15日 宇都宮病院