

入館証番号

面会チェックシート

*太枠の中をご記入ください。以下の健康チェック項目に沿ってご自身の体調確認をお願いします。

日にち : 月 日 ()

時間 : : ~30分以内(個室の場合を除く)

患者氏名 : 入院病棟 : 2F・3F 東・3F 西

面会者氏名 : ① (続柄) ② (続柄)

	チェック項目	面会者①	面会者②
1	本日の体温	℃	℃
2	1週間以内に37℃以上の発熱や風邪症状はありましたか?	はい・いいえ	はい・いいえ
3	本日から10日以内に新型コロナに感染しましたか? また、発症日はいつですか?	はい・いいえ /	はい・いいえ /
4	5日以内に同居者に37℃以上の発熱や風邪症状はありましたか?	はい・いいえ	はい・いいえ
5	新型コロナと判明した方とマスクなしで会話する機会がありましたか? また、会食または会話をした日はいつですか?	はい・いいえ /	はい・いいえ /

※ご記入後、入館証をお渡ししますので、入館証を着用の上、病棟へお上がりください。

※お帰りの際は入館証を受付へお返しください。

※面会后、新型コロナ感染が判明した場合は、必ず病棟に連絡をお願いします。

病院確認欄			
検温	手指消毒	マスク	チェック5項目
			✓

