

新生病院に面会に来られたご家族の方へ

当院では、新型コロナウイルス感染症対策を実施しながら、ご家族の面会制限を少しずつ緩和しております。新型コロナウイルス感染症は、罹患していても無症状であったり、飛沫やエアロゾルを介して容易に感染させることもあります。そのため、下記の質問事項へご回答いただき、**新型コロナウイルス感染の可能性がないと判断された方のみ、面会を許可しております。また、罹患した方は発症から 10 日以上経過してからの面会をお願いしております。**

ご家族におかれましては、病棟内では**不織布マスク**を着用し、こまめに手洗いやアルコール消毒をおこなっていただくなど、ひきつづき感染拡大の防止にご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

患者様お名前： _____ 様

_____ 都道府県

来院された方： _____ 様（続柄 _____ ）お住まいの地域 _____ 区市町村

以下の質問に、「はい」か「いいえ」でお答えください。

質問表

1	1 週間以内に、ご自身に 37℃以上の発熱、咳、咽頭痛、鼻汁、頭痛、嘔吐・下痢、身体のだるさなどの症状はありましたか？	いいえ	はい
2	1 週間以内に同居する方に、上記症状はありましたか？	いいえ	はい
3	1 週間以内に同居する方以外と、飲み会をしましたか？	いいえ	はい
4	1 週間以内に同居する方に、新型コロナ陽性、もしくはインフルエンザ陽性になった方はいますか？	いいえ	はい
5	1 週間以内にご自身や同居する方の、職場や学校などで接触した人に新型コロナ、インフルエンザに感染した人はいましたか？	いいえ	はい
6	1 週間以内にご自身や同居する方に、人が密集したり（混雑するフリーマーケット等）大声を出したりするイベント（スポーツ観戦やコンサート等）に参加された方はいますか？	いいえ	はい
7	病棟内に入る前に、丁寧な手指消毒の実施、面会時にマスクを外さない、室内で飲食をしない、などにご協力いただけますか？	はい	いいえ
8	病棟内において、病棟スタッフのウイルス感染予防を目的とした提案や指示に従っていただけますか？	はい	いいえ
9	面会をしてから 3 日以内に、発熱や風邪症状を認めたり、コロナやインフルエンザなどの感染症に罹患した場合、病院に連絡していただけますか？	はい	いいえ

チェックシート記入にご協力いただき、ありがとうございました。

上記質問 1～6で「はい」、7～9で「いいえ」と回答された方は、感染リスクがあると判断されるため、病棟内へお入りいただくことができませんので、ご了承願います。

本日の
体温 3 度 分

対応看護師：

- 当病院の面会ルールをお守りいただき、患者さんと一緒の時間をお過ごしください。

特定医療法人 新生病院

2023.6.15 作成