面会者・来院者体調チェックシート

当院は感染対策の一環として面会、来院者の体調チェックを実施しています

«面会方法»

・面会時間：1回　15分
・面会人数　2名まで/回
・面会時間　平日・土日祝日：14：00～16：00

«面会時のお願い事項»

・マスク着用
・病室に入室・退室時はアルコールで手指消毒をお願いします

受付日	2025年　　月　　日		
氏名	フリガナ	体温	℃
		企業名	
面会・来院理由	お見舞い ,医師説明, ,指導, 会議, ,手術, 入退院付添, 荷物渡 納品・作業・その他（　　）		

＊必須回答項目
あてはまる項目に〇記載をお願いします。
注：一つでも当てはまる場合は面会、来院をお断りさせていただきます

7日以内に：発熱・せき・鼻汁・倦怠感・のどの痛み・吐き気 嘔吐・下痢・味覚やにおいの障害	**なし**
ご自身が７日以内に新型コロナになりましたか？ あり　→いつ（　　）	**なし**
ご自身が5日以内にインフルエンザになりましたか？ あり　→いつ（　　）	**なし**
同居している方が５日以内に新型コロナ、インフルエンザになりましたか あり　→いつ？（　　）	**なし**

入院 患者氏名	
病棟・来訪先 〇記載	北3・　南2・　南3・　南4・　HCU・　医局 その他（　　）