

学外訪問者用チェックシート

新型コロナウイルスなどによる集団感染を防止するため、来院時に体調確認を行っています。

※ 病院内でのマスク着用、必要時での手指消毒を励行して下さい。

訪問日について									
訪問日（西暦）	年	月	日	～	年	月	日		
訪問者名									

訪問者の体調について		
問診内容	該当するところに、✓ を入れて下さい	
本日、発熱・咳嗽・咽頭痛など、普段の体調と比べて具合の悪いところはありませんか？ (体温が普段より1.0度以上高いなど)	☐ 具合の悪いところはありません	☐ 具合の悪いところがあります どのような？ ()
7日前から現在まで、新型コロナウイルス感染症と診断されたことはありませんか？	☐ 診断されたことはありません	☐ 診断されたことはあります いつ？ ()