

# 面会者 健康チェックシート

予約者	サイン
-----	-----

## <基本情報>

病室 患者氏名	号室	様	予約日時	令和	年	月	日 ( )	時	分~
ご予約者 氏名		様	緊急連絡先	( )					
代表者 氏名		続柄		本日の体温		°C	測定時間	時	分
住所						電話番号			
同伴者 氏名		続柄		本日の体温		°C	測定時間	時	分

以下の質問について、各項目に当てはまる場合はチェックをして下さい。

## <過去7日間における健康状態>

チェック項目	代表者	同伴者
● 37.5°C以上の発熱がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 同居家族等、身近に濃厚接触者及びPCR検査を受けた方がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 過去1週間以内に国外への渡航歴はない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 面会可 <input type="checkbox"/> 面会不可	確認者	
	サイン	

## <直接面会を行なう上での注意点>

- ① 患者様 面会者様共に手指消毒をし、マスクを着用して下さい。
- ② 面会は15分以内にして下さい。