

患者様、付添、面会の方々

当院では、新型コロナウイルス感染症やインフルエンザの院内感染予防策として、感染発症の方との濃厚接触者は院内には入れません。

東北6県以外に5日以内に滞在されていた方は、一般の方とは分けて診療いたします。ご理解とご協力をお願いいたします

今日はどのようなご用件で来院されましたか？（○で囲む）

診察・診察の付き添い・お会計・お届け物・オンライン面会・病院から呼ばれた・その他（ ）

東北6県以外への往来 なし あり（地域名 ）

体温 _____ 度

あてはまる症状がありますか？（ある…○、ない…×）

① 発熱(≥37.5度)		④ 体がだるい	
② のどの痛み・せき・鼻水・たんのいずれかの症状がある		⑤ 食べ物のにおいや味がわからない	
③ 息苦しさを感ずる		⑥ 頭痛・吐き気・嘔吐・下痢のいずれかの症状がある	

今日の日付：令和2年 月 日

入館時間： 時 分 退館時間 時 分

記入者のお名前： _____ 続柄（ ）

患者様のお名前： _____

手指の消毒とマスク着用をお願いします。

確認者サイン

令和2年12月更新