新型コロナ対策入館者確認票

レベル 2
4.12 改訂

※外来受診・・・本票は受付票を入れるクリアファイルに一緒に入れて受診科に提出してください。

※本日入院・面会・付添・・・本票は入院する(入院されている)病棟に提出してください。

月　　日　　お名前：

Ⅰ．本日の来院目的に〇をお願いします。

① 外来受診（初診 ・ 再診）　　② 本日入院
③ 面会（患者氏名　　病棟　　）　④ 付添（患者氏名　　病棟　　）
医師の許可（有 ・ 無）　　⑤ その他 （　　）

Ⅱ．次の質問について、「はい」または「いいえ」のいずれかに○をお願いします。

	質問	「はい」または「いいえ」のいずれかに○
1	解熱作用のある薬を飲んでいる	はい ・ いいえ
2	普段より熱が高い	はい ・ いいえ
3	咳などの風邪症状がある	はい ・ いいえ
4	この数日，いつもより息苦しさ(呼吸困難)がある	はい ・ いいえ
5	この数日，いつもよりだるい、倦怠感が強い	はい ・ いいえ
6	この数日，いつもより「におい」や「味」がわかりにくい	はい ・ いいえ
7	1ヶ月以内に、新型コロナウイルス感染症の患者に接触した	はい ・ いいえ
8	同居者が発熱している	はい ・ いいえ
9	14 日以内に、以下の**本院が定める地域**に**移動歴**がある又は**在住** 本院が定める都道府県 **宮城，埼玉，千葉，東京，大阪，京都，兵庫，沖縄　／ 海外**	はい ・ いいえ
10	14 日以内に、以下の**本院が定める地域**からの**帰省・旅行者**と**濃厚接触**がある 本院が定める都道府県 **宮城，埼玉，千葉，東京，大阪，京都，兵庫，沖縄　／ 海外**	はい ・ いいえ

※「本院の定める地域: 厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部の基準、感染症の状況，県外からの移動状況を考慮して指定

体温（　　・　　℃）(37.0℃以上のみ記入)

記載された内容につきましては，個人情報保護法に基づき管理させていただきます。
スタッフのみなさまへ　面会者・付添者の本票は医事課医事係に送付してください。