

面会者健康状態申告書

ご面会いただき皆様へ

面会制限を緩和するにあたり、入院患者様、病院職員の安心・安全のため、下記に関しましてご理解とご協力の程宜しくお願い致します。

なお、面会は体調不良等がなく、中学生以上のご家族に限ります。

※現在の健康状況について、該当する□内にチェックをいれ、面会受付の病院職員へ提出して下さい。

※体温が 37.0℃以上もしくは「はい」に一つでも該当する場合は面会できません

本日測定した体温をご記入して下さい。	℃
本日、何らかの体調不良を感じていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
本日から7日以内に発熱、かぜ症状で受診や内服等を行いましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7日以内に新型コロナの疑いがある方と接触しましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

本健康状態申告書は院内感染防止対策として面会者の健康状態を確認することを目的としています。ご記入いただいた情報は、面会者の健康状態の把握、面会可否の判断および必要な連絡のために使用いたします。

院内で感染が疑われる者が報告された場合には、保健所等の要請により、個人情報を含む必要な情報を提供する場合がございます。

なお、面会后3日以内に新型コロナ等の感染症に罹っている事が判明した場合は、当院へ必ずご連絡をおねがいします。

年 月 日

面会する患者氏名 _____

名前（自署） _____ 続柄（ _____ ）

ご連絡先 _____