**入館時チェック表　(一般用)**

**病棟に上がられる方は記入願います。**

本表は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の為のみに利用します

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入館日時** | 年　　月　　日　　　時　　　分 | | **患者・**  **入所者名** |  | |
| **来院者氏名**  **（施設名）** |  | | **連絡先** |  | |
| **訪問先** | 北館・南館・老健・クリニック・その他( 　　　 　 ) | | | | |
| **目的** | 荷物・書類・入退院・面談・面会・調査・介助・その他（　　　　） | | | | |
| **入館時体温** | . 度（**37.5℃以上の発熱がある方は入館できません**） | | | | |
| **新型コロナウイルスワクチン接種** | | 有 | | | 無 |
| **＊有りの場合** | 回 | **最終接種日** | | | 年　　月　　日 |

※**下記項目の内、１項目でも該当がある場合は入館できません。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | チェック欄  （該当に◯） |
| 1 | **7日以内に37.5度以上の発熱がない** | はい　　いいえ |
| 2 | **風邪症状がない（咳、喉の痛み、鼻汁、鼻閉など）** | はい　　いいえ |
| 3 | **倦怠感（体がだるい）がない** | はい　　いいえ |
| 4 | **味覚・嗅覚の異常がない** | はい　　いいえ |
| 5 | **７日以内に、新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者と接触がない** | はい　　いいえ |
| 6 | **７日以内に海外渡航歴がない** | はい　　いいえ |

※　**病棟に上がれるのは、お一人のみです。**

※　面会・面談等は15分以内で終わるようにしてください。

※　本表は、当該病棟で1ヶ月間保管し、その間感染が発生しなければ廃棄します。