

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。