**入棟時チェック表　(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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **入棟日時** | 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 |
| **目的** | 荷物・書類・入退院・面談・面会・調査・介助・その他（　　　　） |
| **入棟時体温** | . 　度 |

※**下記項目の内、１項目でも該当がある場合は入棟できません。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | チェック欄（該当に◯） |
| 1 | 7日以内に**感染が疑われる症状**がない（37.5度以上の発熱、咳、喉の痛み、鼻水、鼻づまり、体のだるさ、味覚・嗅覚異常など） | **はい　　いいえ** |
| 2 | 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** |
| 3 | 7日以内に**海外渡航歴**がない | **はい　　いいえ** |
| ４ | **新型コロナウイルス感染症と判断**されて、発症の場合は10日以上、無症状の場合は7日以上経過している | **はい　　いいえ****該当無し** |

**※　病棟に上がれるのは、事前登録した最大２名までです。**

※　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。