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  |

※ 面会（要事前予約）は３名まで、洗濯物交換及び荷物の持込みは１名

に制限させていただきます。

※ 面会・面談等は 30 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。

 2023 年 12 月 4 日改訂