

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 <u>感染が疑われる症状</u> 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、 <u>新型コロナウイルス感染者</u> や <u>濃厚接触者と接触</u> がない	はい いいえ
3	7日以内に <u>海外渡航歴</u> がない	はい いいえ
4	<u>新型コロナウイルス感染症と判断</u> 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。