入館時チェック表 (業者用)

|  |  |
| --- | --- |
| 入館日時  | 月 　 日 　 時 　 分  |
| 会社名  |   |
| 来院者氏名  |   | 連絡先  |   |
| 訪問先  | 北館・南館・東館・老健・クリニック・その他（ 　　　　　 ）  |
| 入館時体温  | . 度  |

※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　いいえ該当なし |

※ 面会・面談などの場合は 30 分以内で終わるようにして下さい。

※ 本チェック表は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のみに使用します。

※ 本チェック表は 1 ヶ月間保管し、その間問題が発生しなければ廃棄します。

 2023 年 12 月 4 日改訂