

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 <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・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。