

面会届出書

※日・祝日にご面会する方

入院患者様氏名						面会者様氏名	
面会日時	月	日	時	分	終了時間	時	分

新型コロナウイルス感染症 セルフチェックシート

本日の体温 _____ °C

【からだのこと】

- | | | |
|------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 37℃以上の発熱 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 味覚・嗅覚の異常 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 全身の異様なだるさ | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 咳・呼吸器の異常症状 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| 下痢の症状 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

【接触歴・最近2週間で以下のことはありましたか？】

- 新型コロナウイルスの陽性と診断された、または陽性者との接触がある ある(隔離終了日 月 日) ない
- 自分や家族の流行地域または海外への往来 ある ない

スタッフ記入欄

許可証番号	
セルフチェックシート	
確認書類	ワクチン ・ PCR

ご記入後、2階スタッフステーションにあがっていただき、本用紙（面会届出書）とワクチン接種記録もしくはPCR検査陰性証明書をご提示ください。面会時間は30分です。お帰りの際は面会許可証をスタッフステーションにお返しください。みなさまのご協力をお願いします。