

来院者カード

記入日 令和2年 月 日

1人1枚ご記入をお願いいたします。

名前		体温	℃
----	--	----	---

◆本日来院した目的を教えてください (☑)。

診察 検査 処方 付添

入院患者さんの日用品受渡し (患者氏名)

病院からの要請 (患者氏名)

その他 ()

◆該当する方 (はい・いいえ) に○をつけてください。

①	1週間以内に発熱があった (日 前に)	はい・いいえ
②	咳がある、または痰 (たん) が多い	はい・いいえ
③	現在同居する人に発熱がある、または咳がある	はい・いいえ
④	臭いや味がわかりにくい	はい・いいえ
⑤	強い倦怠感や息苦しさがある	はい・いいえ
⑥	現在同居する人が自宅隔離を要請されている	はい・いいえ
⑦	過去14日以内に、海外渡航歴がある	はい・いいえ
⑧	過去14日以内に、海外から帰国した人との接触がある	はい・いいえ
⑨	過去14日以内に、以下の地域に滞在した (東京・神奈川・千葉・埼玉・大阪・兵庫・福岡)	はい・いいえ
⑩	過去14日以内に、屋内で50人以上のイベントに参加した	はい・いいえ
備考		

◆チェック☑してください。

手指消毒

マスク着用

ご協力ありがとうございました。

院長