

面会者問診票

令和 年 月 日

患者様氏名： 入院病棟： 階病棟

面会者氏名： (続柄) 体温 °C

該当する場合、□にチェック✓を入れてください

<健康状態について>

- 37.0°C以上の熱がある
- のどが痛い
- 咳が出る
- 鼻水がある
- だるい
- 頭痛がある
- 気持ちが悪い・吐き気がある
- 下痢をしている
- 臭いがわかりにくい
- 味がわかりにくい
- 同居している人に上記症状がある
- 2週間以内に発熱(37.0以上)があった
- 2週間以内に新型コロナウイルス感染症の方と一緒にいた

該当する項目がある場合は、感染予防のため、ご面会は
ご遠慮ください

<ワクチン接種状況について>

- 新型コロナワクチンの接種を2回終えている
(接種を証明できるものをご提示ください)

※ご面会の際、病棟入り口でスタッフにお渡しください