

# 健康チェックシート

氏名 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、当院で受診される全ての方に健康チェックシートの記載をお願いしております。毎日記録の上、来院時に必ず受付にご提出ください。

また裏面に【来院時のお願い事項】を記載しております。必ずご確認くださいませますようお願いいたします。

※月初については先月分の健康チェックシートも一緒にご提出ください。

月	体温	咳/咽頭痛/鼻水/ 鼻づまり等の風邪症状	倦怠感/息苦しさ/ 吐き気/下痢	嗅覚・ 味覚異常	同居家族/身近な人が 体調不良・濃厚接触者
1日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
2日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
3日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
4日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
5日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
6日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
7日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
8日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
9日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
10日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
11日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
12日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
13日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
14日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
15日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
16日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
17日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
18日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
19日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
20日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
21日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
22日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
23日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
24日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
25日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
26日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
27日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
28日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
29日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
30日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )
31日	℃	無・有( )	無・有( )	無・有	無・有( )

## 【来院時のお願い事項】

①～④のうちの 1 つでも当てはまる場合は、来院せず、該当した段階で当院にお電話いただきますようお願いいたします。状況に応じて別日の診察をご案内いたします。

- ① 発熱及び健康チェックシートにある症状がある方
- ② 同居家族や身近な人が以下のいずれかの場合  
新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者となった、感染が疑われる症状がある
- ③ ご自身と同居家族で過去 7 日間に海外渡航歴のある方
- ④ ご自身と同居家族で感染リスクの高い場所への滞在がある方

## 【ご自身が新型コロナウイルスに感染した、又は濃厚接触者となった時】

妊産婦の方でご自身が新型コロナウイルスに感染した、又は濃厚接触者となった場合は、保健所や新型コロナウイルス感染症の受け入れ病院と連携を取らせていただきます。迅速に対応できるよう、必ず当院にもご連絡いただきますようお願いいたします。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、皆様のご理解とご協力をお願いいたします。