

面会者アンケート

●
●
から



●
●
まで

◎面会時間は10分間です
◎マスクを着用し、接触は控えてください

下記項目に面会日当日の体調をご記載の上、受付にご提出ください

患者氏名		体温	°C ※当日の体温
面会者名		続柄	

<input type="checkbox"/>	5日以内に37度以上の発熱があった
<input type="checkbox"/>	5日以内に呼吸器症状・風邪症状（咳・喉の痛み）があった
<input type="checkbox"/>	5日以内に嗅いや味覚に変化があった
<input type="checkbox"/>	コロナ患者と10日以内に接触をした
<input type="checkbox"/>	同居人に10日以内の発熱・呼吸器症状があった
<input type="checkbox"/>	10日以内にコロナと診断された、疑いで療養していた
上記項目に☑がある場合は、面会はできません。	
<input type="checkbox"/>	上記項目に全て該当なし

※面会日には医師や看護師、MSWからの状況説明や面談等はいませんのでご理解ください。

かつしか江戸川病院