

# 訪問者健康チェックリスト COVID-19 対応

## 【目的】

来院する訪問者の感染予防および訪問者による感染の拡大を予防する。

### I. 以下の質問について、該当する項目にチェックをお願いします。

1. 本日、37.5℃以上の発熱がある。 体温 \_\_\_\_\_ °C (□あり・□なし)
2. 本日、咳がある。 (□あり・□なし)
3. 本日、下痢をしている。 (□あり・□なし)
4. 本日、皮膚にブツブツ(発疹)がある。 (□あり・□なし)
5. 現在、新型コロナウイルス感染の濃厚接触者として観察期間中である。 (□あり・□なし)
6. 来院2週間以内で、ご自身または周囲の人に熱・咳・下痢・発疹があった。  
誰に \_\_\_\_\_ 症状は \_\_\_\_\_ (□あり・□なし)
7. 来院10日以内に会食や、マスクを外しての会合を行った人の中で、風邪など体調不良となった人がいた。 (□あり・□なし)
8. 来院1週間以内に海外渡航歴がある。 (□あり・□なし)  
(ア) 渡航歴がある場合は、国の対策方針に沿った対応をしている。 (□はい・□いいえ)
9. 体調管理表(体温等記録表)、裏面を記入してください。 □ 記入済み
10. 新型コロナワクチンの接種をしている。 ( □はい( 回接種済)・□いいえ)

### II. 小児病棟・新生児室・NICU への訪問者は、以下の項目を確認して下さい。

1. 1週間以上続くしつこい咳がある。 (□あり・□なし)
2. 嘔吐を伴う咳がある。 (□あり・□なし)
3. 「コンコンコン」と連続する咳がある。(百日咳のような大きな吸気を伴う咳)  
\_\_\_\_\_ (□あり・□なし)

訪問者ご署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

部署名:	対応: □予定通り・□予定変更
担当責任者:	

#### \* 対応責任者へのお願い

以下の状況の場合、地域感染症疫学・予防センター(内線 3395)へ連絡ください。

- ・ 1~7の項目について、ひとつでも「あり」の項目がある場合。
- ・ 8について、国の対策方針に沿った対応を「していない」場合。
- ・ 記入終了後は、地域感染症疫学・予防センターのメールボックスへ入れてください。
- ・ ご不明な点は、地域感染症疫学・予防センター 内線 3395 までご連絡ください。

# 体調管理表(体温等記録表)

来院予定日： 年 月 日

記録開始日： 年 月 日 ~

来院	日付	体温		その他の気になる症状					
		時間	体温	咳	鼻水	喉の痛み	頭痛	下痢	その他
10 日前	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
9 日前	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
8 日前	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
7 日前	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
6 日前	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
5 日前	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
4 日前	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
3 日前	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
2 日前	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
1 日前	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
当日	/	:	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	来院日

来院の方へ

- 来院予定前の 10 日以内に発熱や『気になる症状』がある場合は、事前に、当院の担当者へご連絡ください。

担当者の方へ

- 最初の来院時には、この用紙による体調確認を行います。その後、定期的に当院で業務を行う人については、健康観察内容の情報を共有し、口頭で体調確認を行うようにしてください。その際は、この用紙の提出は不要です。