

来訪者健康状態確認表 COVID-19 版

【目的】

来院参观访问者の感染予防以及避免因来訪者带来的感染扩大。

I. 请在以下问题相应的方块内打勾。

1. 今天有发烧 37.5℃ 以上。 体温 _____℃ (□有・□没有)
2. 今天有咳嗽。 (□有・□没有)
3. 今天有腹泻。 (□有・□没有)
4. 今天皮肤上有出疹(发疹)。 (□有・□没有)
5. 现在作为新型冠状病毒感染的密切接触者, 正处于观察期间。 (□有・□没有)
6. 来院前两周内, 自己或周围有人发烧・咳嗽・腹泻・发疹。
谁 _____ 症状是 _____ (□有・□没有)
7. 来院前 10 天以内在未戴口罩的状态下曾与有感冒症状或身体不适者聚餐或聚会。
_____ (□有・□没有)
8. 来院前一周内有出境经历。 (□有・□没有)
(甲) 如有出境经历, 有按照国家的感染对策方针对应。 (□有・□没有)
9. 请填写身体状况管理表(体温等记录表)、背面内容。 □ 已填写
10. 已接种新冠病毒疫苗。 (□有(已接种 _____ 次)・□没有)

II. 到儿科病房・新生儿室・NICU 的来訪者, 请确认以下项目。

1. 持续一周以上的顽固性咳嗽。 (□有・□没有)
2. 伴有呕吐的咳嗽。 (□有・□没有)
3. 连续性的咳嗽。(类似于百日咳的伴有深吸气的咳嗽) (□有・□没有)

来訪者签字 _____ 日期 _____ / _____ / _____

部署名:

担当責任者:

対応: □予定通り・□予定変更

* 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アドレ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。

身体状況管理表(体温等记录表)

预定来院日： 年 月 日

记录开始日： 年 月 日 ～

来院	日期	体温		其他担心的症状					
		时间	体温	咳嗽	流涕	喉咙痛	头痛	腹泻	其他
10 天前	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	
9 天前	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	
8 天前	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	
7 天前	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	
6 天前	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	
5 天前	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	
4 天前	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	
3 天前	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	
2 天前	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	
1 天前	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	
当天	／	：	℃	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	无 ・ 有	来院日

☐ 致来访者

- 预定来院前的 10 天内如有出现发烧或『担心的症状』时，请事先联系本院负责人员。

☐ 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。