患者さまの　名前・ID・生年月日

面会者体調管理票

・　病院から記録を指示されている場合に、活用ください。　**患者さまとの続柄：**

・　ご面会を予定されている方は、新型コロナウイルス感染症のリスクとなる行動を避けて下さい。次のような状況がある場合は、病棟スタッフにお話しください。

- ☐ 来院 2 週間以内に、ご自身または周囲の人に、熱・咳・下痢・発疹などの症状があった。
- ☐ 来院 2 週間以内に、来院者に海外渡航歴があった。
- ☐ 来院 2 週間以内に、会食、ライブハウス、バー、屋内でのスポーツジムや運動教室に行った。
- ☐ 来院 1 ヶ月以内に、仕事場や家庭内において、新型コロナウイルス感染の発生があった。

記録開始日：　　年　　月　　日

日付	朝		夕		その他の気になる症状						
	時間	体温	時間	体温	咳	鼻水 鼻閉	のどの 痛み	息苦 しさ	頭痛	下痢	その他
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	

日付	朝		夕		その他の気になる症状						
	時間	体温	時間	体温	咳	鼻水 鼻閉	のどの 痛み	息苦 しさ	頭痛	下痢	その他
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
／	：	℃	：	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	

＊記録用紙が不足する場合は、病棟スタッフへお声掛けください。また、亀田総合病院ホームページからも印刷して使用できます。

2021 年 1 月 13 日　亀田総合病院　新型コロナウイルス感染対策本部