

## 面会時 問診票

新型コロナウイルス感染症対策のため、正しい情報をご記入ください。  
お1人様1枚ずつご記入ください。

ご面会日 月 日 号館 階 患者様名 様

ご面会者様名： 様(続柄 ) 同行者様名： 様

### 1. 直近2日間の体温をご記入ください

(面会2日前からの体温を事前にご記入ください。面会当日は病院にて測定します)

おととい(面会2日前) \_\_\_\_\_℃

昨日(面会前日) \_\_\_\_\_℃

現在(面会当日) \_\_\_\_\_℃

### 2. 面会2日前から現在の体調について該当するものにチェック☑を入れてください

咳、喉の痛み あり なし

鼻水・鼻づまり あり なし

息切れ、呼吸苦の自覚 あり なし

味覚・嗅覚異常 あり なし

倦怠感・筋肉痛 あり なし

### 3. 最近2週間以内に新型コロナウイルス陽性の方、または濃厚接触者との接触はありましたか？

あり なし

ご記入が終わりましたら、受付スタッフまでお渡しください。

-----  
備考欄(受付スタッフ用)