

年 月 日

## 入館時間診票【外来・入院・来院兼用】

お名前： \_\_\_\_\_ 様 \_\_\_\_\_ 付添の方 \_\_\_\_\_ 様

または ID： \_\_\_\_\_

新型コロナウイルス対策として実施しております。

以下の項目について太枠内の記入をお願いします。

該当項目がある場合、外来受診・入院・手術・検査が出来ない場合があります。

大変お手数ではございますが、ご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

来院目的

- [  外来診察（予約 有・無）     リハビリ     外来付添、手術立会い  
 面会(荷物預り)、テレビ電話面会     その他 [                      ] ]

来院時体温		患者さん		付添の方	
		℃		℃	
Q1	10日以内に、37.5度以上の発熱・せき・鼻水・のどの痛み・だるさがありましたか？	はい	いいえ	はい	いいえ
Q2	7日以内に、身近な人(同居人)で新型コロナウイルス陽性と診断された方はいますか？	はい	いいえ	はい	いいえ
Q3	過去に新型コロナウイルス陽性と診断されたことはありますか？	はい	いいえ	はい	いいえ
	「はい」と答えた方は診断された日付をお書きください。	年 月 日		年 月 日	
Q4	2週間以内に、日本に入国・帰国しましたか？	はい	いいえ	はい	いいえ

※次回予約がある方は、次回予約日に持参いただき、入口にて受付スタッフにお渡しください。

※この情報は、院内での利用目的以外には使用いたしません。

-----

以下職員記入欄

-----

<備考>

確認サイン