

## 健康チェックシート（面会時）

患者氏名	殿		
面会者氏名	殿	続柄	
面会者住所			
面会者連絡先			

以下の項目に☑をお願いします。

<input type="checkbox"/>	現在の体温（ ）℃ ※37.5℃以上の方は面会できません
<input type="checkbox"/>	マスクを着用している
<input type="checkbox"/>	過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症に罹患していない
<input type="checkbox"/>	過去2週間以内に新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者になっていない
<input type="checkbox"/>	以下のような健康状態の問題がない
<input type="checkbox"/>	2週間以内に37.5℃以上の発熱があった
<input type="checkbox"/>	同居家族が発熱している
<input type="checkbox"/>	だるい
<input type="checkbox"/>	吐き気がある
<input type="checkbox"/>	のどが痛い
<input type="checkbox"/>	咳が出る
<input type="checkbox"/>	呼吸が苦しい
<input type="checkbox"/>	頭痛
<input type="checkbox"/>	下痢
<input type="checkbox"/>	匂いが感じにくい
<input type="checkbox"/>	味の感じにくさ
<input type="checkbox"/>	くしゃみ
<input type="checkbox"/>	鼻水
<input type="checkbox"/>	その他、体調の異常

**飲酒されている方の面会は固くお断りいたします**