

ご入院される患者さんへ

様

- 入院日 7 日前から体温測定と、入院日 5 日前からのコロナウィルス感染症と診断された方との接触状況の記録をお願いします。
- 発熱(37.5℃以上)ある場合は、早めにご連絡(03-6204-6000)ください。
- 入院後は、「外泊」「外出」が出来ませんので、あらかじめ用事等をお済ませください。
- この用紙は、「入院当日 総合サポートセンター」に、ご持参ください。

	体温 測定値	新型コロナウイルス感染症の診断 された方との接触 有無
入院 7 日前 (/)	度 分	
入院 6 日前 (/)	度 分	
入院 5 日前 (/)	度 分	有 ・ 無
入院 4 日前 (/)	度 分	有 ・ 無
入院 3 日前 (/)	度 分	有 ・ 無
入院 2 日前 (/)	度 分	有 ・ 無
入院 1 日前 (/)	度 分	有 ・ 無
入 院 当 日 (/)	度 分	有 ・ 無

安心・安全な医療提供のため

ご理解とご協力をお願いいたします



以下は、病院職員が記入します

体温測定 : °C	症状 : <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	同居者の体調確認 : 症状 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
---------------	--	---