

来院前健康チェック表

2023. .

氏名()

<接触状況確認>

ご自身および同居者の来院7日以内の状況について、下記にチェックしてください。

自分自身が、コロナウィルス感染症と確定した方と接触 有 ・ 無

同居者が、コロナウィルス感染症と確定した方と接触 有 ・ 無

<健康状態>

来院7日前からの体温および症状の有無をチェックしてください。

体温未測定の日は(×)を記入してください。

症状が無い場合は(-)を記入。症状がある場合は(+)または症状を記入してください。

日付									当日
体温	°C								
解熱剤、鎮痛剤 内服の有無									
頭痛									
咽頭痛や 咽頭違和感									
鼻汁									
咳									
下痢									
その他風邪症状									
強いだるさ									
息苦しさ									
同居者の発熱や 上記症状の有無									

★7日間のうちに接触状況確認に該当する場合や発熱(37.5°C以上)等症状がある場合は来院を見合わせ、病院へ連絡をください。その後のことは病院より指示いたします。

三菱神戸病院 代表)078-671-7705