

# 健康観察表

本用紙にご記入のうえ、入院当日にご持参ください。  
ご協力お願いいたします。

入院日： 1月1日  
氏名： @PATIENTNAME  
I D： @PATIENTID

	体温 (朝)	体温 (夕)	せき	のどの痛 み	息苦しさ	体のだる さ	頭痛	においが しない	味がおか しい	下痢	同居者の 体調不良	出かけた場所 例) カラオケ、劇場、ライブ会場等 (密になりやすい場所)
(記入例)	36.7	36.3	有(無)	有(無)	有(無)	有(無)	有(無)	有(無)	有(無)	有(無)	有(無)	カラオケ(阿佐ヶ谷)
12月18日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月19日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月20日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月21日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月22日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月23日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月24日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月25日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月26日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月27日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月28日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月29日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月30日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12月31日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
1月1日			有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
①	2週間以内に37.3度以上の発熱、せき、嗅覚・味覚障害はありましたか。 また、現在も体のだるさ・下痢・鼻水などの症状がありますか。											はい・いいえ
②	2週間以内に家族内(同居人)に発熱・風邪症状の方がいらっしゃいますか。											はい・いいえ
③	2週間以内に新型コロナウイルス感染症の方との接触歴がありますか。											はい・いいえ

# 入院される患者さんへのお願い

入院される患者さんが安全・安心して治療・手術・検査を受けるため、新型コロナウイルスに感染しないよう、入院前の2週間は以下の項目を遵守して、体調管理をしていただくようお願いいたします。

感染予防では「**不要不急の外出を避ける**」、「**同居者以外の方と会話をする際にはマスクを着用する**」、「**手洗いを遵守する**」、「**密にあたる行動をさける**」ことが重要です。

<input type="checkbox"/>	外出を控えてなるべくご自宅で過ごし、人と会わないようにお過ごし下さい。 <b>特に密接に人が多数集まる場所、狭い場所で長時間歓談するような場所</b> * * 接待を伴う夜の会合、飲食店、音楽会、イベント会場、娯楽施設、カラオケ、パチンコなどの遊戯施設、公衆浴場など	<input type="checkbox"/>	入院前2週間は毎日体温測定と症状を観察いただくとともに、外出歴や同居者の体調不良の有無につきまして、お渡しした【健康観察表】に記載してください。
<input type="checkbox"/>	外出時、同居者以外の方と会話をする際には、 <b>必ずマスクを正しく着用</b> ください。	<input type="checkbox"/>	入院前2週間以内に <b>海外渡航者・新型コロナウイルス感染者と接触したことがわかった</b> 場合には、速やかに担当医師に電話でご連絡ください。
<input type="checkbox"/>	手洗い（石鹸と流水、アルコール消毒など）をこまめに行い、手指を清潔に保ちましょう。 特に外出からの帰宅時や調理の前後、食事前などには必ず手洗いをしてください。	<input type="checkbox"/>	入院前2週間以内に、 <b>37.3度以上の発熱、のどの痛み、味覚障害・嗅覚障害、頭痛、だるさ、咳、下痢などの症状</b> がある場合は、速やかに担当医師に電話でご相談ください。
<input type="checkbox"/>	同居者の方もご一緒に心がけてください。 多くの方と接する職業や、県外への出張・移動を伴う職業の同居者がいる場合、ご自宅内でも注意が必要です。	<input type="checkbox"/>	体調が問題ない場合も、 <b>入院当日には、【健康観察表】を持参しご来院</b> ください。看護師・医師が確認させていただいた上で入院・治療となります。
		<input type="checkbox"/>	健康観察表を記入しない・上記項目が守れないとき、 <b>入院が出来ない場合</b> があります。予めご了承ください。