

# 病棟訪問者受付シート

※以下の太枠内をご記入ください

## 1. 訪問者情報

①受付日	年 月 日 ( )	
②訪問患者氏名		
③来院目的	<input type="checkbox"/> 荷物の受け渡し / <input type="checkbox"/> 面会 (要予約) ※荷物の受け渡しは1名、面会時は2名迄 <u>予約のない方は面会できません</u>	
④訪問者氏名	訪問者①	訪問者②
	続柄 ( )	続柄 ( )
⑤連絡先 ※日中連絡の付く電話番号		
⑥訪問病棟		
⑦面会証No.		
⑧受付時間		
⑨帰宅時間		
⑩備考		

## 2. 体調チェック項目

	項 目	回 答			
		来院者①		来院者②	
1	37.5℃以上の熱がある	<input type="checkbox"/> はい 現在( °C)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい 現在( °C)	<input type="checkbox"/> いいえ
2	風邪のような症状 (だるさ・のどの痛み・せき・たん・くしゃみ・鼻汁が出る) がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3	においや味を感じにくい	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4	吐き気・嘔吐・下痢・腹痛などの症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

上記項目において、1つでも「はい」に当てはまる場合、面会は出来ませんので予めご了承願います。


面会后、2日以内に新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ、感染性胃腸炎等の感染症を発症もしくは感染していたことが明らかになった際は下記までご連絡をお願いします。


連絡先：048-768-1161 感染対策担当

※本シートは、病棟訪問において新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、皆様の健康状態を確認することを目的としており、ご記入頂いた個人情報は厳正なる管理のもとに保管し、必要な連絡の目的に限り利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに本シート及び個人情報を第三者に提供いたしません。


# 面会時の注意点

面会証NO	
面会終了予定時間	

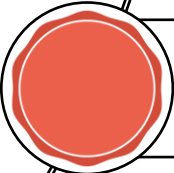
 この用紙は看護師が確認いたします。


 面会時はマスクをつけてください

 面会時間は30分以内です

 面会者の飲食はお控えください

 お帰りの際は看護師にお声がけください

 面会証は受付に返却してください

 終了時間が過ぎている場合はお声がけさせていただきます

入院中の安全配慮のためご協力お願いいたします