

当院を見学される方、採用面接の方、実習生の方、不要不急以外の営業等の面談ご希望の方へ

新型コロナウイルス感染症については、政府の専門家会議における見解および政府の基本方針策定を受け、感染症拡大防止のために様々な対応をとっております。患者様へ安全な療養環境を提供する目的で下記事項についてご協力をお願い致します。

1. 見学、面接、実習、面談等のために当院へ来院予定の際は「新型コロナウイルス感染症に関する問診票」を使用し、「はい」がある場合は来館を許可できない場合があることをご了承ください。
2. 見学、面接、実習、面談等を予定する2週間前から1日1回検温して「検温表」に必要事項を記載していただきます。
3. 見学、面接、実習、面談等の当日は「新型コロナウイルス感染症に関する問診票」「検温表」を持参し、訪問部署へご提出してください。
4. マスク着用の上、来院するようお願い致します。(マスクは個人で準備してください)

* 当院責任者が入館を判断し、対応致します。

* 感染予防の観点より、各自が医療人として自覚ある行動をとることにご理解ご協力をお願い致します。

* 「新型コロナウイルス感染症に関する問診票」「検温表」は当院ホームページに掲載してあります。ダウンロードしてご使用ください。

【連絡先】

医療法人社団 亮仁会 那須中央病院

電話：0287-29-2121

mail：nasuchuoh@mtg.biglobe.ne.jp

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

令和 年 月 日	会社名/学校名：
氏 名：	
居住地：	都・道・府・県 区・市・郡 町・村
訪問当日の体温： °C	

★太枠内をご記入ください。

問診内容	回答欄	
①ご自身が新型コロナウイルス感染症と診断されたことがありますか	はい 診断日：R 年 月 日 入院期間： ~	いいえ
②新型コロナウイルスワクチンを接種しましたか	はい 1回目：R 年 月 日 2回目：R 年 月 日	いいえ
③2週間以内にご自身または同居のご家族等が新型コロナウイルス陽性者または濃厚接触者との接触がありましたか	はい（本人・家族等） 接触日：R 年 月 日 場 所：	いいえ
④2週間以内にご自身または同居のご家族等が保健所から新型コロナウイルス陽性者または濃厚接触者と指定されましたか	はい（本人・家族等） 指定日：R 年 月 日	いいえ
⑤2週間以内にご自身が風邪などの症状で風邪薬や解熱鎮痛剤などを使用したことがありますか	はい 服用日：R 年 月 日 症 状： 薬剤名：	いいえ
⑥同居家族または職場に自宅隔離を要請されている人がいますか	はい 関 係：家族・職場・知人	いいえ
⑦2週間以内にご自身や同居のご家族等または職場で海外から帰国した人がいますか	はい 国 名： 帰国日：R 年 月 日	いいえ
⑧2週間以内にお住まいの都道府県以外の県に行きましたか	はい 滞在日：R 年 月 日 滞在地： 交通手段： 目 的：	いいえ
⑨2週間以内に屋内外問わず50名以上が集まるイベントに参加しましたか	はい 参加日：R 年 月 日 開催地： 交通手段： 目 的：	いいえ
⑩2週間以内にお住まいの都道府県内・外で「3密（密閉空間・密集空間・密接な会話）」の機会がありましたか 例) 複数人での飲食、接客を伴う飲食、冠婚葬祭、集合での運動、カラオケ、ライブ参加、パチンコ、マスクなしでの満員電車・バスへの乗車等	はい 該当日：R 年 月 日 会場名等： 交通手段： 目 的：	いいえ

*本日、以下の症状がありますか？回答に○をお付けください（「はい」の場合は発症時期をご記入ください）

①発熱(37.5°C以上)	はい() いいえ	⑥強いだるさ(倦怠感)	はい() いいえ
②のどの痛み	はい() いいえ	⑦臭いが分かりにくい	はい() いいえ
③鼻水	はい() いいえ	⑧味が分かりにくい	はい() いいえ
④咳(せき)・痰(たん)	はい() いいえ	⑨吐き気・嘔吐	はい() いいえ
⑤息苦しさ	はい() いいえ	⑩下痢	はい() いいえ

※病院使用欄

受取日	受取者	総務課
年 月 日		

氏名 _____

検温表

(当院確認者印)

(使用目的) 来院が予定通り実施できるかどうかの判断に使用します。

※患者様およびご自身の安全を守るために可能な限り正確に記入してください。この使用目的以外に使用することはありません。

月/日		健康チェック							その他	
		検温時間	体温	咳	咽頭痛	頭痛	倦怠感	味覚・嗅覚異常	消化器症状 (腹痛・嘔気・嘔吐・下痢)	* 左記以外で気になる症状等 * 居住都道府県以外への訪問やその際の交通手段等
14日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
13日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
12日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
11日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
10日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
9日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
8日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
7日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
6日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
5日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
4日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
3日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
2日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
1日前	/	:	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		