来院時　問診票

来院者各位

昨今の新型コロナウィルス感染拡大に伴い、入館者の管理対策のため、下記に関しましてご理解をたまわり、ご記入をいただきますようお願い申し上げます。

聖和病院 院長

本日の日付＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご質問

現在の健康状況についてお伺いいたします該当する項目を選択いただき○をお付け下さい。

1．本日の来院目的を教えてください。

① 外来受診　② 外来リハビリ　③ 病棟への来所　④ 業務　⑤ 納品業者

※③④を選択の方はさらに来所理由をお教えください。

a.病棟からの呼び出し　b. 必要物品の受け渡し　c. 打ち合わせ

d.その他（　　）

2．2週間以内に発熱、せき、鼻汁・喉の痛みなどの症状はありませんか？

① ある　②ない

3．2週間以内で急に「におい」や「あじ」がわからなくなったなどの症状はありませんか？

① ある　②ない

4．（職員記入）体温測定　＿＿＿＿＿＿＿＿度

（職員問診者名）＿＿＿＿＿＿＿＿

ご回答ありがとうございます。

この用紙は施設内で確認させていただくこともありますので

お持ちいただくようにお願いいたします。

お帰りの際は回収ボックスにお入れください。