

# 体調チェック表

患者氏名( )

該当に○	質 問
①	本人または同居人(注1)が、吐き気、倦怠感や頭痛や喉の痛み、咳、鼻水、発熱、嗅覚味覚障害等の症状がある
②	本人または同居人が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者(注2)にあたる
③	保健所から健康観察(自宅待機)するよう指示されている
④	過去7日以内に、当院の定める特別警戒地域(注3)への往来がある
⑤	過去7日以内に、当院の定める特別警戒地域(注3)に往来した人との濃厚接触(注2)がある
⑥	過去10日以内に、海外渡航歴がある、または海外から帰国した人との濃厚接触(注2)がある

(注1)同居人:COVID-19 検査(PCR,抗原定量等)を受け陰性の場合を除く

(注2)濃厚接触の定義:  
双方マスクなしで1m以内, 15分以上。

(注3)当院の定める特別警戒地域  
流行状況により変更しております。最新の情報につきましては、当院ホームページに掲載しておりますのでご参照ください。

\* 上記設問に①～⑥に該当のある場合は、主治医の判断で当日の診療を中止または延期する可能性があります。新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、何卒ご理解、ご協力くださいますようお願い申し上げます。