

検温表・入院時間診票

この「検温表・入院時間診票」は、ご入院にあたり、患者様やご家族様、周囲の状況を把握するためのものです。患者様自身の安全を守るためにも、正確にご記入ください。ご協力をよろしくお願いいたします。

※毎日検温し「検温表」へ記入し入院時に持参、ご来院後に入院時間診票をご記入いただきます

患者様氏名

面会者氏名

続柄 ()

◆検温表

月日	体温 (°C)	体調の変化		月日	体温 (°C)	体調の変化	
		身体のだるさ	のどの痛み 咳 味覚・嗅覚障害 その他			身体のだるさ	のどの痛み 咳 味覚・嗅覚障害 その他
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	
/		なし・あり ()		/		なし・あり ()	

◆入院時・入院中間診票 *ない・いないの場合は✓をお願いします

項目	月日	/	/	/	/	/
1. 37.5°C以上の発熱や上記のような体調変化はありますか？						
2. 過去7日以内に同様の症状がある方が周囲にいましたか？						
3. 過去7日以内に新型コロナウイルスやインフルエンザ感染症と診断を受けていませんか？						
4. 過去7日以内に新型コロナウイルスやインフルエンザ感染症と診断された方が周囲にいましたか？(学校や職場含む)						
5. 感染拡大地域からのご来院、又は、感染リスクの高い場所への滞在はありますか？						
本日の体温 (来院時検温)		°C	°C	°C	°C	°C
担当者サイン						

※入院時 (立ち合い・面会来院時) は必ずこの表をご持参ください。
ご家族様も必要です。持参がない場合、分娩の立ち合いや面会はできません。