

検 温 表（短期入所用）

- * センター内での感染予防のため、入院・入所予定日7日前からの、患者様及び同居の方の体温・症状の有無について裏の検温表にご記入をお願いいたします。
- * 入院・入所予定日に、この検温表をご持参いただき、外来診察時にお出してください。
- * 検温表の未記入やご持参がない場合には、入院・入所をご遠慮いただく場合があります。
- * 患者様及び同居のご家族の症状等によっては、入院・入所をご遠慮いただく場合があります。

入院・入所前 10 日以内で以下に該当する方は、事前に医療相談室（平日 9：00～17：00）にご連絡ください

- ご本人・同居家族等に発熱（37.5 度以上）や症状ありの記録があった
- ご本人・同居家族等が新型コロナウイルスに罹患した
- ご本人・同居家族等が新型コロナウイルスの検査を受けた
- ご本人が通っている保育園・学校・放課後デイ・通所等で新型コロナウイルスやその他の感染症の発生があった
- 同居家族等の勤務先で新型コロナウイルスやその他の感染症の発生があった
- ご本人・同居家族等が新型コロナウイルスやその他の感染症の感染者と接触した
- ヘルパーなど日常的にご本人に接している人が体調不良となった

検温表（短期入所用）

患者・利用者様 お名前： _____

★症状欄の記入方法

せき、鼻汁、のどの痛み、だるさ、味がしにくい、においを感じにくいという症状がある場合 ⇒ ○ 症状がない場合 ⇒ ×

		7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日	備考
月/日		/	/	/	/	/	/	/	/	
患者様	体温									
	症状									
お名前・続柄	体温									
		症状								
	体温									
		症状								
	体温									
		症状								
	体温									
		症状								
	体温									
		症状								