

ID. (診察券番号)

患者様氏名

生年月日

体調管理表

新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い、手術日・検査日・入院日の7日前から体温測定・症状の日誌を記入していただくことになりました。

あてはまる症状がある場合は、来院される前に、病院又は診療所まで電話連絡をお願いします。

症状によっては、手術・検査・入院を再調整させていただきますので、ご了承をお願いします。また、手術・検査・入院に来院される際には、この用紙をご持参ください。

あてはまる症状にそれぞれ、○印をつけてください。

- 7日以内に本人や同居者に新型コロナ感染者との接触は、ありますか はい いいえ
- 7日以内に本人や同居者が、濃厚接触者となりましたか はい いいえ
- 同居者や周囲で体調不良の方は、いますか はい いいえ
- 以下、来院7日前からの本人の体調について

	月 / 日	体温(℃)	咳・喉の痛み	だるさ	鼻水	味・臭いの異常	下痢
7日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
6日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
5日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
4日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
3日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
2日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
1日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
来院日	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし