

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2週間前から
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。

37℃以上の発熱や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。
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。

ID. (診察券番号)

患者様氏名

生年月日

あてはまる症状にそれぞれ○印をつけて下さい。

	月 / 日	体温(℃)	咳・喉 の痛み	だるさ	鼻水	味・臭い の異常	下痢	感染者と の接触
14日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
13日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
12日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
11日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
10日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
9日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
8日前	月 日	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
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	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	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	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	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	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	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	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	あり なし