

面会記録（冬期用）

ご面会の方へのお願い

年 月 日

***必ずマスクを着用し、面会は2名（15分以内）までとし、中学生以下の方はご遠慮下さい。**

***原則として新型コロナワクチンを2回接種し、2回目接種後2週間以上経過していること。**

新型コロナワクチン 接種歴 1回目（ / ） 2回目（ / ） （自己申告可とする）

*もしくは 新型コロナウイルス PCR 検査 陰性証明（結果通知書）がある。

PCR 検査 面会日から3日以内に採取した検体の検査結果で、陰性が確認されていること。

PCR 検査 検体採取日（ / ）

*以下のアンケートにお答えいただき、症状のある方は面会をご遠慮下さいますよう、お願い申し上げます。

	質問	答え	
1	過去10日以内に37.5℃以上の発熱がありますか？ 来院時の体温（℃）	はい	いいえ
2	過去10日以内に風邪のような症状（だるさ・喉の痛み・咳・痰・くしゃみが出る）がありますか？	はい	いいえ
3	過去10日以内に匂いや味がわかりにくい症状がありますか？	はい	いいえ
4	過去10日以内に吐き気・嘔吐・下痢・腹痛などの消化器症状がありますか？	はい	いいえ
5	発熱や呼吸器症状のある方、インフルエンザ又はノロウイルス等の感染性胃腸炎と診断を受けている方と接触しましたか？	はい	いいえ
6	現在、新型コロナウイルス感染症の検査結果を待っている、または、診断されていますか？	はい	いいえ
7	14日以内に国内・国外に関わらず、3密（換気の悪い密閉空間、多くの人の密集する場所、家族以外でマスクなしでの密接な会話）の機会がありましたか？	はい	いいえ
8	14日以内に、新型コロナウイルス感染症発症者、又は疑わしい症状がある人と一緒にいましたか？	はい	いいえ
9	14日以内に海外渡航・海外居住していましたか？	はい	いいえ

面会者 氏名

続柄（ ）

上記の項目に1つでも「はい」と回答された場合、面会は出来かねますのでご了承下さい。

面会希望患者名