

事前予約申し込み 感染症にかかわるチェック

綾部市立病院

新型コロナ感染症が流行拡大中です。

当院では受診される患者さまの感染と院内感染の発生・拡大に伴う制限や治療の延期等の影響を避けるため、以下の質問にお答えいただいております。

お手数をおかけしますが、ご協力をお願いいたします。症状・状況により、治療が延期する場合があります。ご理解ご了承ください。

令和 年 月 日

患者氏名 _____ 様

		はい	いいえ
①	37.5℃以上の発熱がある（持病と関係ない）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②	14日以内に、海外に行った、 もしくは海外に行った人と接触した。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③	新型コロナウイルス陽性患者と接触した。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④	次のいずれかの症状がある（持病と関係ない 14日以内の症状） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻汁 <input type="checkbox"/> 息が苦しい <input type="checkbox"/> 嗅いがしない <input type="checkbox"/> 味がしない <input type="checkbox"/> だるい <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤	流行地域に住んでいる。或いは 14日以内に流行地域に行ったことがある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥	受診時の付き添いが、流行地域の住民である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>