健康観察表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　日 | 体温 | 咽頭痛 | 咳嗽 | 鼻汁 | 倦怠感 | 味覚・嗅覚異常 | その他症状 |
| 3/11 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/12 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/13 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/14 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/15 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/16 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/17 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/18 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/19 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/20 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/21 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/22 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/23 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| 3/24 | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |

1. 来院日の14日前からの体温および症状の有無についてご記入をお願いします。（来院当日まで）

２．以下について来院日にご記入ください。

1. この2週間、感染者の多い地域に移動をしていない（　はい　・　いいえ　）
2. この2週間、感染者数の多い地域に移動をした人と接していない（　はい　・　いいえ　）
3. この2週間、新型コロナウイルス感染症陽性者・濃厚接触者と接していない（　はい　・　いいえ　）

上記について内容に間違いないことを確認しました。

2023年　　月　　日　　　　お名前

※この用紙は来院日に提出していただきますので、必ずご持参ください。

※来院予定日に発熱や体調がすぐれない場合は来院せず、下記まで電話連絡をお願いします。

豊橋市民病院 看護局 業務科（須貝）、ケア支援科（真木） ℡：0532-33-6223