

高山赤十字病院 産婦人科 健康・行動チェック表（2週間）

※当院では、新型コロナウイルス感染症の蔓延に対して、ウイルスを病院内に持ち込まないことを徹底するために患者さんの2習慣の健康状態、行動をチェックさせていただいています。

※このチェック表で健康上の問題や行動歴の問題が確認された場合は、検査が追加されたり入院や手術、検査が延期される場合がありますので、予めご了承ください。

※このチェック表の情報は、病院の新型コロナウイルス感染症に対する安全管理のためだけに使用し、他の目的では使用いたしません。

感染リスクを伴う行動歴とは！（患者さんご自身と同居のご家族の行動自粛もお願いします）
同居のご家族以外との会食、感染拡大地域への移動、感染拡大地域の人との接触、不特定多数との密な状態での接触 などです。

月	日	体温		呼吸器症状			全身 倦怠感	消化器症状		感染リスクを伴う行動			
		朝	夕	咳（せき）	痰（たん）	のどの痛み		下痢	嘔吐（おうと）	有無	行先・場所	会食等	その他
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			
		°C	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし			

私は、入院前2週間の健康状態、行動歴について、上記の通り報告いたします。 令和 年 月 日 氏名 _____。

提出先：入院病棟 または 産婦人科外来

作成：産婦人科 令和3年5月