2021 年 2 月 17 日

入院・検査を予約された患者様へ

＜健康観察票記入のお願い＞

新型コロナウイルスの感染拡大を防止するために、入院や検査の日程が決定した日から一定期間、健康観察を行っていただきます。

・毎日の検温及び症状観察について「はい・いいえ」の該当する項目に“〇”を付けてください。

・健康観察票は、入院・検査当日にご持参していただき、各窓口に提出してください。当日、用紙を忘れてしまったり、健康状態の確認が出来ない場合は、入院や検査が実施できなくなる場合もありますので、ご注意ください。

＊観察期間に症状が出現した場合は、かかりつけ医もしくは居住地を管轄する保健所などにご相談ください

戸田中央総合病院

戸田中央総合病院　健康観察票

入院又は検査日まで記入をお願いいたします。尚、当調査票は入院又は検査日当日に必ずご持参ください。

患者ＩＤ：	患者氏名：				確認日：　　年　　月　　日（ 可・不可 ）					確認者氏名：				
日　付	開始日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体　温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
[表情・外見] ・顔色が明らかに悪い ・唇が紫色になっている ・いつもと違う、様子がおかしい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい
[喀痰・咳嗽] ・咳やたんが、ひどくなっている	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい
[息苦しさ] ・息が荒くなった（呼吸数が多くなった） ・急に息苦しくなった ・日常生活の中で少し動くと息があがる ・胸の痛みがある ・横になれない、座らないと息ができない ・肩で息をしている、ゼーゼーしている	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい
[全身倦怠感] ・起きているのがつらい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい
[嘔気・嘔吐] ・嘔吐や吐き気が続いている	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい
[下痢] ・下痢が続いている（1日3回以上の下痢）	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい
[意識障害] ・ぼんやりしている（反応が弱い） ・もうろうとしている（返事がない） ・脈が飛ぶ、脈のリズムが乱れている感じがする	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい
その他　・食事が食べられない	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい
その他　・半日で一度も尿がでない	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい
その他　・鼻水、鼻づまり、のどの痛み、結膜充血、頭痛、関節筋肉痛、けいれん、その他きになる症状がある	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい	いいえ はい
	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）	（症状）