

松園第二病院 健康チェック・行動チェック表

所属名 _____

氏名 _____

下記申告に虚偽がないことを誓います。 2021年 月 日 署名

※当院訪問・作業予定がある場合は、2週間前から、訪問日当日朝まで毎日記載し、訪問日には本表（又は貴社の記録書式で差し支えありませんので、2週間以上の記録を持参）の確認を受けてから入館ください。体温は毎朝自宅で測定するようお願いします。
 ※観察期間中に発熱（37.0℃以上）や咽頭痛、咳などがあるときは訪問を控えてください。発熱があるときは、万が一のことがあるので、御社において適切にご対応ください。
 ※病院内では、マスク着用は必須です。

記載例：木曜日が訪問日の場合は、本表3週目（右）の木曜日を訪問日とし、1週目の木曜日（左）から記載する。

曜日	1週間前							1週間前							1週間前						
月/日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
体温（℃）																					
測定値（℃）																					
呼吸器症状																					
咳																					
咽頭痛																					
鼻汁・鼻閉																					
消化器症状																					
嘔気																					
嘔吐																					
腹痛																					
下痢																					
その他の症状																					
頭痛																					
倦怠感																					
味覚・嗅覚異常																					
食欲低下																					
移動歴（帰省も含む）																					
県外																					
海外																					
特記事項 （具体的な訪問地を記載すること）																					

松園第二病院
院長 石川 洋子

※症状があるときは○、ないときは－と記載する。「健康管理チェック・行動チェック表」は訪問日に持参し、チェックを受けること。
 ※移動歴は具体的な訪問地を特記事項に（特に3密になりやすいライブハウス、スポーツクラブ、ナイトクラブなどは必ず）記載する。
 ※特定の地域への移動があり、2週間経過していない場合は、入館をお断りする場合があります。