

当院へお越しになられる医療従事者および関係者の方々へ（改訂第三版）

当院職員と面会の許可を取られた方、当院職員から来ていただくように依頼があった方、当院で行われる研修会・勉強会に参加される院外の医療従事者で、かつ別途健康確認表（訪問者用）の1項目いずれにも該当しない場合のみ、当院へお越しいただけます。なお学生は別対応になります。

訪問者は、あらかじめ「健康確認表（訪問者用）」を当院ホームページからダウンロードしていただき、訪問当日に必要項目を記載の上、ご持参いただき、当院対応職員に渡していただきますよう、よろしくお願いいたします。

訪問時および院内滞在時には、必ずマスクを着用してください。またマスクをせずに会話をしたり、食事中に会話をしたりすることは禁止といたします。
食事の前後、作業の前後、トイレの後などには、手洗い・手指消毒をお願いいたします。

健康確認表 (訪問者用)

下記の項目について1項目でも該当する場合は、ご訪問いただけません。

<p>1. 訪問日の健康状態等について</p> <p><input type="checkbox"/> 37.5 度以上 (または普段よりも 1 度以上) の発熱がある</p> <p><input type="checkbox"/> 呼吸器症状 (咽頭痛・咳・痰・息苦しさなど)、倦怠感の症状がある</p> <p><input type="checkbox"/> 普段と体調が異なる</p> <p><input type="checkbox"/> 発熱、呼吸器症状など体調不良の同居家族がいる</p> <p><input type="checkbox"/> COVID-19 患者の濃厚接触となった同居家族がいる</p> <p>2. 訪問日から過去 10 日以内の症状や行動について</p> <p><input type="checkbox"/> 発熱、呼吸器症状 (咽頭痛、咳・痰・息苦しさなど) やその他 (倦怠感、下痢、筋肉痛、頭痛など) があった。</p> <p><input type="checkbox"/> 接待を伴う飲食店 (ホストクラブやキャバクラなど) に行った</p> <p><input type="checkbox"/> 国などが定める適切な感染対策を実施せずに多人数が集まる集会やイベントに参加した</p> <p><input type="checkbox"/> お互いの健康状態が把握できない方と飲食をした</p> <p><input type="checkbox"/> COVID-19の患者である</p> <p><input type="checkbox"/> COVID-19患者と濃厚接触がある</p>	<table border="1"><tr><td>今朝の体温 _____度</td></tr></table>	今朝の体温 _____度
今朝の体温 _____度		

上記の質問項目すべてについて該当しません

_____年 _____月 _____日

所属・会社名 _____

氏名 (自署) _____

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、訪問者の来院時の健康状態等を確認することで、本院における新型コロナウイルス感染症予防・感染源特定・感染拡大防止対策等を行うことを目的としています。また、提出いただいた個人情報適切に保管・管理いたします。何卒、ご理解のほどよろしくお願いいたします。

<提出先>

対応者→事務 (管理課)

岡山医療センター対応者 (@またはサイン)
