

新型コロナウイルス感染症対策へのご協力のお願い

(令和3年11月15日～)

当院では、新型コロナウイルス感染拡大防止に努めております。
引き続き、患者さんをこれらの感染症から守るため以下の対策を実施いたします。ご不便をおかけしますが、ご理解・ご協力をお願い申し上げます。

基本方針として、引き続き

- ・ 病院入口、病棟入口、治療室入口等での手指消毒
- ・ 外出から帰ってきた時、共有物接触後、飲食前等の手洗い
- ・ 咳エチケット（マスク着用等）
を、徹底・遵守ください。

入院患者さんへの面会について

- ・ 面会する場合、次の項目を遵守ください。
 - ① 面会される方は「ご家族1名」とさせていただきます。
 - ② 37.5℃以上、または風邪症状（咳、鼻汁、のどの痛み等）のある方は面会できません。
 - ③ ご自宅で体温を測定の上、測定値を記録しご持参ください。
 - ④ ご自身でマスクをご用意し、必ず病院に入る前から着用してください。
 - ⑤ 事務窓口（時間外は管理室）へお申し出ください。「新型コロナウイルス問診票」をご記入いただきます。
 - ⑥ 面会時間は15分とさせていただきます。
 - ⑦ 院内で飲食はできません。

※次頁の問診票を事前にご確認いただき、内容に該当する場合は面会ができませんのでご了承ください。

新型コロナウイルス感染症に関する問診票 Ver.4- II

院内感染防止のためにご協力をお願いいたします。

令和 年 月 日 氏名 _____ 才(ID _____)
 体温 _____ 度 (患者さん本人・付き添いの方) ←いずれかに○

A. あてはまるものにチェックしてください

| | 質問 | お答え | |
|---|---|-------------|-----|
| | | はい | いいえ |
| ① | 2週間以内に新型コロナウイルス感染者の方と一緒にいたことがありますか？(日時: _____) | はい | いいえ |
| ② | 2週間以内に、新型コロナウイルス感染症の検査中の人と一緒にいましたか？(日時: _____) | はい | いいえ |
| ③ | 2週間以内に海外にいましたか？(日時: _____) | はい | いいえ |
| ④ | 2週間以内に、「発熱や咳等の風邪症状、味覚嗅覚障害がある人」と一緒にいたことがありますか？ | はい | いいえ |
| ⑤ | 2週間以内に≪3密≫(換気の悪い密閉空間・多くの人の密集する場所・近距離での密接な会話)の機会がありましたか？ 例えば、日常生活上や職業上で、「自分または相手がマスクを外した状態で会話や食事をする機会」はありましたか？ | はい | いいえ |
| | 該当する箇所があれば☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 自宅以外での複数人での 食事 <input type="checkbox"/> 同居家族以外との 食事 <input type="checkbox"/> 集会参加 <input type="checkbox"/> 集合しての運動 <input type="checkbox"/> 複数人でのカラオケ <input type="checkbox"/> コンサート参加 <input type="checkbox"/> マスク無しでのパチンコスロット利用 <input type="checkbox"/> マスク無しでの 電車・バス・飛行機 の利用(保育園は除く) | | |
| ⑥ | 2週間以内に、東北地方以外に行きましたか？ あるいは、東北地方以外の人と会いましたか？ | はい | いいえ |
| | | 地名(_____) | |
| ⑦ | 2週間以内に新型コロナウイルス感染症の検査を受けましたか？ (検査日: _____) 結果(_____) | はい | いいえ |
| ⑧ | 新型コロナウイルスにかかりましたか？(診断日: _____) | はい | いいえ |

B. あてはまる症状がありますか？ (ある○、ない×、をつけてください)

| | | | | | |
|---|------------|--|---|------------|--|
| ① | 発熱(≥37.5度) | | ⑤ | 強いだるさ(倦怠感) | |
| ② | 息苦しさ | | ⑥ | 臭いがわかりにくい | |
| ③ | せき | | ⑦ | 味がわかりにくい | |
| ④ | 痰(たん) | | | | |

ご協力ありがとうございました。

東北会病院 院内感染対策委員会