

## 受診時間診票 ～新型コロナウイルス感染症予防対策～

新型コロナウイルス感染拡大予防のため、下記の間診票にご記入のうえ、受診時に健診センターの受付へご提出ください。

ただし、(1)～(6)に該当する場合(「はい」または「ある」にチェックがつく場合)は、受診をお控えいただくことになります。該当項目がある方は、事前に健診センターへご一報ください。

記入日： 年 月 日

氏名		本日の体温	度	分
----	--	-------	---	---

(1) 本日の体温は 37.0 度以上ですか	はい	いいえ
(2) 咳、痰、息切れ、呼吸困難などの呼吸器症状はありますか	ある	ない
(3) 新型コロナウイルス感染症の陽性判定を受けていますか	はい	いいえ
(4) (3)で「はい」の場合、現在、療養期間中ですか	はい	いいえ
(5) 濃厚接触者の判定を受けていますか	はい	いいえ
(6) (5)で「はい」の場合、現在、待機期間中ですか	はい	いいえ

### ●陽性者の療養期間

- ・症状のない方については、検体採取日から7日間経過するまでの期間
- ・症状のある方については、発症日から10日間経過し、かつ、症状軽快後72時間経過するまでの期間

### ●濃厚接触者の待機期間(同居の場合)

- ・「陽性者の発症日」または「家庭内感染対策をとった日」のいずれか遅い方を0日目として7日間

<参考>札幌市ホームページ

\* ご来院時は必ずマスクの着用をお願いします。

天使病院 健診センター

TEL 011-214-1553 (直通)

E-mail kenshin@tenshi.or.jp