沼津市立病院　病院見学される皆様へ

院内感染を防止するため健康状態や生活環境を確認させていただいています。

ご理解とご協力をお願い致します。

お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月　　　日　　　　　　　体温

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | はしか、風疹、みずぼうそう、おたふくかぜに関する質問事項 | はい | いいえ |
| １ | 37.5度以上の発熱がある |  |  |
| ２ | 体に発疹がある2日前から現在 |  |  |
| ３ | 耳の下からあごのライン（耳下腺）のはれがある |  |  |
| ４ | あごの下（顎下腺）のはれがある |  |  |
| ５ | 同居のご家族や職場（小児の場合は家族・近所・友達・保育園・幼稚園・学校）等に、はしか、風疹、みずぼうそう、おたふくかぜ（疑いも含め）にかかっているひとがいる。またはかかっていた人がいた。 |  |  |
|  | 感染性胃腸炎（ノロなど）に関する質問事項 | はい | いいえ |
| ６ | この一週間以内および現在、下痢または嘔吐の症状がある（あった） |  |  |
| ７ | この一週間以内で、同居のご家族や職場（小児の場合は家族・近所・友達・保育園・幼稚園・学校）等に、下痢または嘔吐した人がいる（いた） |  |  |
|  | インフルエンザに関する質問事項 | はい | いいえ |
| ８ | 38.0℃以上の発熱がある |  |  |
| ９ | 咳がでる |  |  |
| 10 | のどが痛い あるいは 鼻水がでる |  |  |
| 11 | 体のふしぶしが痛い2日前から現在 |  |  |
| 12 | 体がだるい |  |  |
| 13 | 一週間以内に、インフルエンザと診断されて薬を飲んでいた。 |  |  |
| 14 | 同居のご家族や職場（小児の場合は家族・近所・友達・保育園・幼稚園・学校）等に、インフルエンザ（疑いを含め）にかかっているひとがいる。または一週間以内にかかっていた人がいた。 |  |  |
|  | 新型コロナウィルス感染症に関する質問 | はい | いいえ |
| 15 | 新型コロナウィルス感染症の方と一緒にいたことがありますか |  |  |
| 16 | 2週間以内に海外に滞在しましたか |  |  |
| 17 | 2週間以内に発熱や咳が出ていた方と一緒にいたことがありますか |  |  |
| 18 | 2週間以内に50名以上が集まるイベントに参加しましたか |  |  |
| 19 | 2週間以内に流行地域に滞在しましたか |  |  |
| 20 | 2週間以内にマスクなしで家族以外の不特定な人と接しましたか |  |  |
| 21 | 味がわかりにくい |  |  |
| 22 | においがわかりにくい |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ありがとうございました