

面会簿 兼 問診票

				面会日	年	月	日
患者名	様	予定時間	時 分 ~ 時 分				

面会者①

氏名	続柄	連絡先☎	体温 ℃	面会番号
現在、症状はありますか？（該当するものに☑してください） ☐ なし ☐ あり （ 発熱 ・ 喉の痛み ・ 咳 ・ 呼吸苦 ・ 倦怠感 ・ 嗅覚異常 ・ 味覚異常 ・ 吐き気 ・ 嘔吐 ・ 下痢 発疹 ・ 筋肉痛 ・ 関節痛 ・ その他（ ） ）				
家族歴・接触歴（該当するものに☑してください）				
本人	接触歴	新型コロナウイルス感染症と濃厚接触あり	☐	
	渡航歴	海外への渡航歴あり	☐	
	三密行動	スポーツジム・ライブハウス・カラオケ・その他50名以上集まるイベント	☐	
同居人	接触歴	新型コロナウイルス感染症と濃厚接触あり	☐	
	渡航歴	海外への渡航歴あり	☐	
	三密行動	スポーツジム・ライブハウス・カラオケ・その他50名以上集まるイベント	☐	

面会者②

氏名	続柄	連絡先☎	体温 ℃	面会番号
現在、症状はありますか？（該当するものに☑してください） ☐ なし ☐ あり （ 発熱 ・ 喉の痛み ・ 咳 ・ 呼吸苦 ・ 倦怠感 ・ 嗅覚異常 ・ 味覚異常 ・ 吐き気 ・ 嘔吐 ・ 下痢 発疹 ・ 筋肉痛 ・ 関節痛 ・ その他（ ） ）				
家族歴・接触歴（該当するものに☑してください）				
本人	接触歴	新型コロナウイルス感染症と濃厚接触あり	☐	
	渡航歴	海外への渡航歴あり	☐	
	三密行動	スポーツジム・ライブハウス・カラオケ・その他50名以上集まるイベント	☐	
同居人	接触歴	新型コロナウイルス感染症と濃厚接触あり	☐	
	渡航歴	海外への渡航歴あり	☐	
	三密行動	スポーツジム・ライブハウス・カラオケ・その他50名以上集まるイベント	☐	

※注意事項

感染対策予防の為、ご面会は1回につき最大2名様まで、30分以内のご退室にご協力お願い致します。

板橋中央総合病院