

★おひとり1枚記入をお願いします

国立病院機構あわら病院
20.7.22作成
23.1月改訂
2023.4月改訂

あわら病院健康チェック表

日時／ 令和 年 月 日() 場所／ 階病棟 ・ あおば ・ その他 ・ WEB面会

(患者名:)

お名前／ 体温／ °C

下記項目をご確認のうえ該当に○をつけてください。グレーの欄を選択時には職員に声をかけて下さい。

健康	①	過去7日間以内に37.5℃以上の発熱はありましたか？	はい	いいえ
	②	体にだるさがありますか？(元気がなさそうですか？)	はい	いいえ
	③	筋肉痛がありますか？(痛そうな様子はありますか？)	はい	いいえ
	④	くしゃみ・鼻水がでますか？	はい	いいえ
	⑤	咳がでますか？	はい	いいえ
	⑥	痰がでますか？	はい	いいえ
	⑦	息苦しいですか？(息が苦しそうだったり、早い呼吸はありますか？)	はい	いいえ
	⑧	吐き気がありますか？(食欲がなさそうですか？)	はい	いいえ
	⑨	下痢をしていますか？	はい	いいえ
	⑩	その他、体の具合の悪いところはありますか？	はい	いいえ
	⑪	ご家族で流行性感染(新型コロナウイルス、インフルエンザ、ノロウイルスなど)に罹っている方はいますか？	はい	いいえ
	⑫	子供の流行性感染症(はしか、おたふくかぜ、水ぼうそう、プール熱など)に罹っているお子様はいますか？	はい	いいえ