

# 事前体調確認票

千葉県こども病院では、感染症対策として来館者の体調確認を行っています。

✓ 来院前3日間について記載をお願いします。

1. 体温
2. 以下の症状の有無（症状あり→○、なし→×）  
咳、鼻汁、下痢、嘔吐

月/日	/	/	/
体温			(来院当日)
症状			

来院日 年 月 日

訪問部署 \_\_\_\_\_

来院者所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

- ・ 37.5℃以上の発熱や、症状欄に○がある場合は、入館をお断りすることがあります。事前に訪問先責任者にご連絡ください。
- ・ 訪問先責任者は、見学可能と判断した場合、サイン欄に署名し感染管理室に提出してください。面会が可能かどうか判断に迷う場合、感染管理室（PHS 8575 または 8535）にご連絡ください。

訪問先責任者のサイン