

体調記入表

氏名: _____

入院・検査前 1週間は体調に気をつけましょう！

入院・検査	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温	度	度	度	度	度	度	度
せき	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
息苦しさ	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
鼻水	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
のどの痛み	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
吐き気	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
頭痛	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
体のだるさ	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
関節痛・筋肉痛	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
下痢	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
味を感じにくい	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
においを感じにくい	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
過去7日以内に新型コロナウイルス感染症に感染している又は新型コロナに感染した人と濃厚接触している。 ※濃厚接触：感染者(感染可能期間中)とマスクなしで1m以内、15分以上の接触をした場合。例えば、感染者と一緒に食事をした場合など。	無 ・ 有 (いつから:)						
同居する人に発熱・咳など新型コロナウイルス感染症を疑う症状がある。	無 ・ 有 (いつから:)						

※入院・検査当日に、外来へお渡してください。

※発熱などの気になる症状が出た時は、平日の時間内(8:30～17:00)に各外来へご連絡ください。