

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！

	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
日付	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	度	度	度	度	度	度	度	度
せき	無・有	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	無・有
のどの痛みや 不快感	無・有	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	無・有
体のだるさ	無・有	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	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人と接触している。	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。