2020.9.18

実習生の方へ

新型コロナウイルス感染症については、政府の専門家会議における見解および政府の基本方針策定を受け、感染症拡大防止のために様々な対応をとっております。患者さんへ安全な療養環境を提供する目的で下記事項についてご協力をお願いいたします。

1. 実習のために当センターへ来院する際は 1 週間前を目安に PCR 検査を受けていただき、結果の写しを提出してください。
2. 事前に「新型コロナウイルス感染症に関する問診票」質問 1 に回答していただき、「はい」がある場合は、直ちに管理課へ事前にご相談ください。
3. 来院当日は、「新型コロナウイルス感染症に関する問診票」質問 2 に回答してください。「はい」がある場合は、来院を許可できない場合があることをご了承ください。
4. 実習を予定する 2 週間前から、1 日 1 回検温して「検温表」に必要事項を記載してください。
5. 実習の当日は、「新型コロナウイルス感染症に関する問診票」、「検温表」を持参し、担当部署へ提出してください。
6. マスク着用の上、来館するようお願いします。(マスクは個人で準備してください)

＊ 感染予防の観点から、
「換気の悪い密閉空間」 、「人が密集した場所」、「近距離での密接な会話」
という 「3つの密」 を回避し、不要不急の外出を避け、日常生活圏内での生活を継続するなど、各自が医療人として自覚ある行動をとることにご理解・ご協力をお願いします。

＊ 「新型コロナウイルス感染症に関する問診票」 と 「検温表」 は、当センターホームページの、インフォメーション 2020.11 に掲示した 実習の方へ の中から PDF ファイルでダウンロードできます。

〈連絡先〉
獨協医科大学日光医療センター
管理課庶務係
直通℡：0282-76-1515
E-mail：nmc-kanri@dokkyomed.ac.jp

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

確認（病院用）

感染対策強化のため問診票を作成いたしました。当センターに来院される場合には下記事項を確認いただくようご理解ご協力をお願いいたします。

令和　　年　　月　　日　　氏名

お住まいの都道府県名

（質問1：本人記載）
以下の事項について問診してください。　　実習部署

	質　問	お答え	
①	新型コロナウイルス感染者の方と一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ
②	2週間以内に、海外にいきましたか？	はい	いいえ
③	2週間以内に「海外やお住まいの県以外に行ったあと、発熱と咳がでてきた人」と、一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ
④	2週間以内に、50名以上が集まるイベントに参加しましたか？	はい	いいえ
⑤	2週間以内に、お住まいの県以外の県に行きましたか？ 滞在日(　　)　滞在期間(　　)　目的(　　) 交通手段(　　)	はい	いいえ （地名）
⑥	2週間以内に県内・外によらず、いわゆる”3密“（換気の悪い密閉空間、多くの人の密集する場所、近距離での密接な会話）の機会はありましたか？ 例：複数人での飲食、家族以外の複数人での飲食、接客を伴う飲食、集会参加、集合しての運動、カラオケ、ライブ参加、パチンコ、マスクなしでの満員電車、満員のバスへの乗車など	はい	いいえ

獨協医大対応部署		相談・確認内容	

（質問2：来院当日に本人が記載）
以下の症状がありますか？（はい、もしくは、いいえ）に〇印をつけてください。

①	発熱（37.5℃以上）　はい　いいえ 体温　（　　℃）		⑥	息苦しさ	はい　いいえ
			⑦	強いだるさ（倦怠感）	はい　いいえ
②	のどの痛み	はい　いいえ	⑧	臭いがわかりにくい	はい　いいえ
③	鼻水	はい　いいえ	⑨	味がわかりにくい	はい　いいえ
④	咳（せき）	はい　いいえ	⑩	吐き気・嘔吐	はい　いいえ
⑤	痰（たん）	はい　いいえ	⑪	下痢	はい　いいえ

検温表（獨協医科大学日光医療センター）

確認（病院用）

この検温表は、来院目的が予定通り実施できるかどうか判断するために使用されます。
患者さん及びご自身の安全を守るために、可能な限り正確に記入してください。この目的以外に使用することはありません。

氏名：

日　時		検温した時間	体温	咳の有無	倦怠感の有無	咽頭痛の有無	味覚・嗅覚障害の有無	その他体調で気になること
14日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
13日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
12日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
11日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
10日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
9日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
8日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
7日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
6日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
5日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
4日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
3日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
2日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	
1日前	月　日	午前・午後 時　分	.　℃	有・無	有・無	有・無	有・無	