

※ 問診票をお忘れになった場合は、ご利用をお断りいたします。

## 外来・リハビリ 利用者様用

### 外来受診・リハビリ前の症状確認表

氏名 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルスの感染防止のため、来院日までの5日間の体温とかぜ症状の有無を記入し、当日受付に提出してください。

かぜ症状がある場合、待ち合いで他の方との接触を避ける必要があります。

定期的な外来受診で来院される方に 発熱・かぜ症状がある場合は、事前に受付まで電話でご連絡ください。

リハビリを受けられる方は、症状によって中止となる場合があります。

	日付	曜日	体温	ご本人のかぜ症状	同居のご家族の発熱やかぜ症状
5日前	/		℃	なし・あり ( )	なし・あり ( )
4日前	/		℃	なし・あり ( )	なし・あり ( )
3日前	/		℃	なし・あり ( )	なし・あり ( )
2日前	/		℃	なし・あり ( )	なし・あり ( )
前日	/		℃	なし・あり ( )	なし・あり ( )
当日	/		℃	なし・あり ( )	なし・あり ( )

※かぜ症状とは、のどの痛み、せき、鼻水、鼻づまり、頭痛、関節痛、体のだるさ、においや味がしないなど

※待ち合いの状況により、車内で待機していただくことがあります。

※来院日から翌日までの間に 37.5℃以上の発熱とかぜ症状が現れた場合は、必ず当センターに電話でご連絡ください。

※リハビリ前に体調を確認する診察がありますので、ご予約時間の 10～15 分前にお越しください。

連絡先:医療福祉センターきすな (電話:0790-44-2881)