

感染症予防に対する当院の取り組みについて

ID: _____

【当院の取り組みにつきましてご理解頂きたいこと】

- こまめな換気が行われます。
- こまめな消毒作業が行われます。
- 対面時は適切な距離をおかせて頂きます。
- 受付の際には検体の預かりもごさいますので、グローブの着用をさせていただきます。

【来院時の確認事項】

- マスク着用確認
検査中クリニック滞在中は、しっかりとマスクの着用をお願い致します。

- 検温

来院時: _____ 度

- 手洗い、アルコール消毒

- 問診

- ① 過去 14 日以内にご自身に発熱（37.5 度）の症状はありませんか？
- ② 過去 14 日以内にご自身に息苦しさや強い怠さなどの症状はありませんか？
- ③ 過去 14 日以内に咳・くしゃみ・鼻水・喉の痛みなど風邪の症状はありませんか？
※花粉かどうか判断がつかない方はお控え頂いております。
- ④ 過去 14 日以内に同居している方に①～③の症状はありませんか？
- ⑤ 過去 14 日以内にご自身・同居している方に海外への渡航歴はありませんか？

- ドック受診スタート

確認事項に該当はありませんか。

些細なことでも構いません。体調が優れない場合はスタッフにお伝えくださいませ。

上記を理解し検査を受診します。

署名: _____