

C-7 病棟きょうだい面会用 問診票

お母様のお名前（ ）

ごきょうだいの年齢（ ）

現在の状態についておたずねします。

☆ 発熱（37℃以上）はありますか？ （はい・いいえ） ➡ 体温（ ）℃

☆ ここ 6 日以内に発熱はありましたか？

☆ かぜ上気道症状（咳、痰、鼻水、咽頭痛、息苦しさ）はありますか？ （はい・いいえ）

☆ 胃腸炎症状（嘔気、嘔吐、下痢、腹痛）はありますか？ （はい・いいえ）

☆ 倦怠感（元気がないなど）、身体のどこかの痛みはありますか？ （はい・いいえ）

☆ 体に発疹はありますか？ （はい・いいえ）

☆ 目やニ **または目の充血** はありますか？ （はい・いいえ）

☆ 所属している保育園、幼稚園、学校などで感染性の疾患（麻疹風疹・水痘・ムンプス・かぜ・胃腸炎など）の流行がありますか？ （はい・いいえ）

上記の症状が消失し、丸一日経過してから面会が可能となります。

発熱があった場合には、発症日を 0 日として 5 日間経過かつ解熱して 48 時間経過してから面会可能となります。

ワクチン接種についておたずねします。接種済の項目を○で囲んでください。

☆ 麻疹風疹 ： 1 回目 2 回目（小学生以上）

☆ 水痘 ： 1 回目 2 回目

スタッフ確認欄 ： 面会可 ・ 不可

スタッフサイン：

