

来院者カード

記入日 令和2年 月 日

体温を測定の上、1人1枚ご記入をお願いいたします。

名前		体温	℃
----	--	----	---

◆本日来院した目的を教えてください (☑)。

- 診察 付添
 日用品受渡し・面談 (患者氏名)
 その他 ()

◆該当する方 (はい・いいえ) に○をつけてください。

①	1週間以内に発熱があった (日前に)	はい・いいえ
②	咳がある、または痰 (たん) が多い	はい・いいえ
③	現在同居する人に発熱がある、または咳がある	はい・いいえ
④	臭いや味がわかりにくい	はい・いいえ
⑤	強い倦怠感や息苦しさがある	はい・いいえ
備考		

◆チェック☑してください。 手指消毒を実施した マスクを着用している

ご協力ありがとうございました。

院長