【体調管理シート・自己セルフチェック用】

お名前：

里帰り分娩ご希望にて受診の際のお願いです。

※里帰り前の産婦人科では帰省直前に妊婦健診を受けるようにお願いいたします。

※診察予約枠は「里帰り初診枠」でお願いします。

※受診当日はマスク着用で体調管理シートをご持参ください。

※当院の新型コロナウイルス感染症拡大防止の対策につきましては、ホームページ、Facebook、Instagram内で随時案内しておりますので、ご確認の程、よろしくお願いします。

※下記症状は現在、感染の主流になっているオミクロン変異株「BA4/BA5」の主な症状です。
このような症状がないかチェックしてください。気になる症状がある場合は、お電話にてご相談ください。

※下記の症状がある方は内科受診をお勧め致します。（お願いします。）

・表示案内　（ー：症状なし　±：少し症状がある　＋：症状がある）

	体温	倦怠感	咳	頭痛・筋肉痛	鼻水	のどの痛み	味覚消失	胃腸症状
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋
月　日	℃	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋	－　±　＋

野田医院　医療安全感染対策委員会

体調管理シート

お名前（　　　　　　　　　　　　　　　）

	体温	倦怠感	咳	頭痛・筋肉痛	鼻水	のどの痛み	味覚消失	胃腸症状
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋
月　日	℃	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋	ー　±　＋

野田医院