

受診前チェックリスト

(1つでも「はい」があると健(検)診を受診できません)

※医療機関では、院内感染防止等に留意した対応を行っています。

※受診の際、健(検)診日当日に書いて、こちらの受診前チェックリストを必ずお持ちください。
(複数の日にまたがって受診する場合は、コピーしてお使いください。)

令和 年 月 日 氏名()

①風邪をひいていますか。	はい ・ いいえ
②健(検)診日当日、発熱(平熱より高い体温、または体温が37.5℃以上を目安とする)はありますか。	はい ・ いいえ
③咳や呼吸困難などの症状(※)はありますか。(※咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、鼻閉、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気、嘔吐、味覚・嗅覚障害など)	はい ・ いいえ
④過去2週間以内に発熱(平熱より高い体温、または体温が37.5℃以上を目安とする)はありますか。	はい ・ いいえ
⑤2週間以内に法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がありますか。 また、それらの方と家庭や職場内等で接触歴がありますか。	はい ・ いいえ
⑥2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いのある患者との接触歴がありますか。(同居している人や、職場が同じ人を含む)	はい ・ いいえ
⑦新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内(自主待機も含む)ですか。	はい ・ いいえ
⑧新型コロナウイルスに感染し、入院中、宿泊療養中、自宅療養中の方(※)ですか。 (※厚生労働省の定める退院基準・宿泊療養及び自宅療養等の解除基準を満たしていない方)	はい ・ いいえ

※健(検)診実施機関での感染予防対策として、各自でマスクを用意し、健(検)診中はマスクを着用してください。

※10月以降は大変混みあい、予約が取りづらい状況となります。受診券を受け取られましたら、出来るだけ早めの予約をお願いします。

※密集・密接を防止するため、必ず電話等にて健(検)診の事前予約をするとともに、受付時間を守って受診してください。

※新型コロナウイルスに感染すると悪化しやすい高齢者、糖尿病・肥満症、心不全・呼吸器疾患の基礎疾患がある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方は、かかりつけ医にご相談ください。