

(取引業者用)

## 腎愛会 訪問チェックシート

年 月 日

来院の必要がある場合は、以下について事前に訪問先に確認の上、訪問当日に再度体調の確認を受けてください。

1. 急を要する理由及び用務内容	<input type="checkbox"/> 急を要する来院である。 <input type="checkbox"/> 病院運営上、必要不可欠な来院である。
2. 会社名及び勤務地	
3. 訪問者氏名	
4. 訪問・作業予定日時	年 月 日 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 訪問・作業は外来または透析終了後または休診日（木曜午後・日曜日等）になっている。 (診療時間内の場合はその理由を記入)
5. 訪問先・作業場所	<input type="checkbox"/> 院内の移動にあたっては、職員・患者との接触が少ない経路となっている。
6. 訪問者の直近14日間の状況	<input type="checkbox"/> 37.5度以上の発熱はない。 <input type="checkbox"/> 咳などの呼吸器症状や体調不良等はない。 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染者との接触はない。
7. 本院への移動手段(社用車等)	
8. 訪問当日の体調	<input type="checkbox"/> 37.5度以上の発熱はない。(体温： ) <input type="checkbox"/> 咳などの呼吸器症状や体調不良等はない。
9. 本院訪問先確認者	部署： 氏名：

この訪問チェックシートは、可能であれば訪問前にご提出ください。  
当日提出の場合は、訪問先の部署または受付にご提出ください。

**来院当日に 37.5℃以上の発熱、咳などの呼吸器症状や体調不良等がある場合は、来院を認めませんのでご注意ください。**

**来院の際は、院内では常時マスク・名札を着用し、病院入口のアルコール製剤で手指衛生を行うようお願いします。**

**院内の感染予防のためご理解とご協力をお願いします。**

直近14日間の体温、体調や訪問先について、必要に応じてご提出いただくことがありますので、適切に体調及び行動管理をお願いいたします。

ご記載いただきました個人情報には新型コロナウイルス感染症対策目的以外には使用いたしません。