

コロナ対策問診票

JCHO 高岡ふしき病院病児保育室「おひさま」

現在のコロナ感染症流行にあたり、病児保育室における感染予防対策の参考にするため、お子さんやご家族に関する以下の質問にお答え下さい。お子さんの状況を把握するためのものであり、このお答えのみでお預かりを判断するものではありません。

(お子さんの保護者をご記入の上、お預かり当日に必ず持参いただくようお願い申し上げます。)

① お子さんやご家族は2週間以内にコロナ感染者や濃厚接触者と会われましたか？

いいえ はい (この場合はお預かりできません)

② お子さんもしくは普段接触のあるご家族が2週間以内に県外の人と会われましたか？

いいえ はい (本人 家族 _____ どの都道府県？)

③ お子さんもしくは普段接触のあるご家族が2週間以内に県外へ行かれましたか？

いいえ はい (本人 家族 _____ どの都道府県？)

④ お子さんは2週間以内に発熱、咳その他の体調不良の方(大人)と過ごされましたか？

いいえ はい (普段接触のある家族 _____ その他 _____)

「はい」の場合、体調不良の方の病名(わかれば) _____

体調不良の方は1カ月以内に県外の人と接触されましたか？

いいえ はい (どの都道府県？) 不明

*②～④で「はい」の場合、各都道府県の流行状況によってはお預かりできないことがあります。

⑤ お子さんが通っている保育園、幼稚園、学校等で何か病気がはやっていますか？

いいえ はい (_____)

⑥ 2週間以内に県内のショッピングセンターや遊園地などの人混みに行かれましたか？

いいえ はい (どこ？ _____) …参考まで

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お子さんのお名前 _____

ご記入者サイン _____

(お子さんとのご関係 _____)