

## 産後ケア 入所前検温表

※入所予定日 3 日前になりましたら、毎日検温と健康確認をお願いいたします。※

体調不良(咳、のどの痛み、発熱、息苦しさ・息切れ、強いだるさ、においや味がわからない、下痢、鼻水、その他)があるときは、入所をお断りさせていただきます。

また、同居家族で体調不良(上記のような症状に該当する)の方がいるときも、同様にお断りさせていただきます。

症状により感染拡大防止のため、入所のお断りや途中退所をお願いする場合があります。

お名前:

日付	母 体温	母 体調	児 体温	児 体調	同居者 体調	備考
月 日	℃	良・不良( )	℃	良・不良( )	良・不良( )	
月 日	℃	良・不良( )	℃	良・不良( )	良・不良( )	
月 日 (入所日)	℃	良・不良( )	℃	良・不良( )	良・不良( )	

※メモの持参でスタッフ確認でも可

### 入所時確認欄

入所時の体温 ( )℃

入所予定日10日前までの状態

37.5度以上の発熱 咳 のどの痛み 強いだるさ 臭いや味がわからない 息苦しさ・息切れ 下痢 嘔吐	いいえ	はい	症状が初めて出た日
同居者が新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ等の感染症と診断された	いいえ	はい	
新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ等の感染症と診断された方との接触があった	いいえ	はい	接触した日