* * * 健康管理センターを受診される方へ * * *

(下記体温確認表に1週間分の記載がない方はご受診できない場合がございます)

下記該当項目がある方は、健康診断の受診をお断りしていますのでご確認ください

- * 発熱、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・ 嗅覚障害などの症状のある方
- * 受診時に発熱がある方
- * 1週間以内に平熱より高い体温、あるいは体温が37.5℃以上の発熱があった方
- * 1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る方
- * 新型コロナウイルスに感染された方は、次の2つの条件を満たす必要があります ①発症後5日経過していること ②解熱後2日経過していること
- * ワクチン接種後、3日以上経過していない方

受診に際してのお願い

- ・ 健康診断当日は、必ずマスクを着用していただきます(マスクはご自身でご用意下さい)
- ・ 健診中は換気を定期的に行うため、室温が下がる場合もございますので、羽織るものをご用意ください
- ・ 施設内で、非接触型体温計等で体温を実測することがありますのでご協力お願いします
- ・ 受診日1週間前からの体温を計測して頂き、体温確認表にご記入下さい

体温確認表

日付	受診7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前
体温	. "C	. °°	· °C	. °°	. °°	· °C	. "C

※この用紙は、受診当日にお持ち下さい

上記同意として署名をお願いいたします。

記入日	年	月	日
受診者氏名			
(病院)受付担当者			