国立研究開発法人
国立成育医療研究センター
National Center for Child Health and Development

入院病棟・外来訪問に関する同意書

国立成育医療研究センターには、重症な子ども達が入院しております。入院している子ども達の為、感染予防・医療安全・個人情報保護の観点から、病棟への訪問にあたり下記の事項にご同意いただいております。何卒、ご理解のほどお願い申し上げます。

【健康状態の確認】
来院２日以内で、下記の該当する項目にチェックを記入してください。

□咳・鼻汁がある
□下痢をしている
□皮膚に新しい発疹や傷がある
□皮膚に赤い発疹が帯状にある
□皮膚にチクチクした痛みがある
□発熱している（37.5℃以上）
□目やに・眼の充血がある（アレルギーを除く）
□手指に傷がある
□吐いている、吐き気がある

上記の項目に該当する場合、病棟への訪問をご遠慮いただく事となりますのでご了承ください。

□上記の項目に該当せず、現在の健康状態に問題はない

【入院病棟訪問に当たっての注意点】
◆ 患者さん・ご家族、への接触は原則禁止とし、国立成育医療研究センター内の医療器機器を含む物品等にみだりに触れたり、損壊又は汚す事のないように注意して下さい。
◆ 感染対策の観点から、病棟出入り口や患者病室への入室時には、その都度、手指用アルコール消毒剤による手洗いを行ってください。また、床に物を置いたり、座ったりしないようにしてください。
◆ 医療機器を含む物品に寄り掛かったり、ぶつかったり等、器物破損防止にご協力ください。
◆ 個人情報保護の観点から、事前に承諾を得ていない患者さん・ご家族、職員、病棟環境を撮影しないでください。また、知りえた患者さん・ご家族や職員の個人情報、国立成育医療研究センターの機密事項を第三者へ漏らさないでください。
◆ 入院病棟は患者さん・ご家族のプライベートな生活空間であるため、プライバシーに配慮して行動し、勝手に立ち入らないようお願い致します。また、携帯電話での通話や私語はご遠慮ください。
◆ その他、職員の指示に従ってください。

上記の内容について、同意いたします。

年　　月　　日　　訪問先＿＿＿＿＿＿＿＿　　署名＿＿＿＿＿＿＿＿

施設使用欄

受付担当者	受入責任者	総務係

Ver.20170216