## こちらの用紙(健康観察票)をお持ちのすべての方へ

3階に到着後、診察室(3A·B·E·F)へ向かわれる前にこちらの用紙を3EFカウンターへご提示ください。 初診やスクリーニングエコー等の方も含めすべての方にご提示していただきます。また診察室でも担当 医師へこちらの用紙をご提示ください。(健康状態に応じて診察室を変更させていただく必要があります。 そのため、患者様が診察をお受けになる前に3EFカウンターで健康状態を確認をさせていただいております。ご協力のほどよろしくお願いいたします。)

健康観察票(受診	日のチェック用)	国立成育医療研究センター 母性・周産期センター 2020/4/24 作成
お名前(	)	
受診日(	)	
健康観察チェック	Uて☑をつけてください 37.5°C以上の発熱 咳 のどの痛み 鼻水 だるさ 味覚の異常 においの感じにくさ その他、気になること(産科関連:	症状は別に申し出てください)
□ある □ない	本日から2週間以内に上記症状に	は
□ある □ない	本日から2週間以内に家族に上記	記症状は

## 健康観察票(毎日の自宅セルフチェック用、裏面に続きがあります)

				次のような症状はないかチェックしてください。 該当しない場合、★を記入してください。					
月日時間	体温	血圧	発熱 37.5℃以上	咳	のどの痛み	鼻水	だるさ	味覚の異常 嗅覚の異常	
例:4/6	13:30	36.2 °C	100/60	×	×	×	×	×	×
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		00	/						

## 健康観察票(毎日の自宅セルフチェック用、続き)

				次のような症状はないかチェックしてください。 該当しない場合、 <b>≭</b> を記入してください。					
月日時間	体温	血圧	発熱 37.5℃以上	咳	のどの痛み	鼻水	だるさ	味覚の異常嗅覚の異常	
		. ℃	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. ℃	/						
		. ℃	/						
		. ℃							
		. °C							
		. °C							
		. ℃							
		. °C	/					-	ļ
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. ℃	/						
		. ℃	/						
		. ℃	/						
		. °C							
		. ℃							
		. °C							
		. ℃	/					-	
		. °C	/						
		ಂ	/					-	
		ಂ	/					-	
		0-	/						
		00	/					<del> </del>	
		. °C	/					<u> </u>	
		. °C	/						
		. °C	/					1	
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. °C	/						
		. ℃	/						
		. °C	/						