

感染症の間診票

(職員)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 氏名 ・ 部署 ・ 職場長への報告の有無
(症状)	<p>認められる症状</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 発熱 ・ 咳 ・ 鼻水 ・ 咽頭痛・咽頭違和感 ・ 頭痛 ・ 筋肉痛 ・ 嗅覚・味覚異常 ・ 嘔気・嘔吐 ・ 下痢 ・ 腹痛 ・ 全身倦怠感 <p>いつから症状があったか</p> <p>発熱 いつからいつまで</p> <p style="text-align: center;">最高体温は</p>
(家族歴・知人の情報) * 家族内・周囲にCOVID-19陽性者および濃厚接触者の有無	<p>家族や知人に症状があるか その症状</p> <p>症状がある場合の医療機関の受診の有無</p> <p>診断名</p> <p>新型コロナウイルス検査や診断について</p>
(行動歴)	<p>1週間以内の行動歴</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 県外、県内への移動 ・ イベント、会食や密となる機会の有無
(出勤状況確認)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 最終出勤日 ・ 出勤時の体温と症状の有無
(接触者の把握) * 症状発現前 2日前からを確認	<ul style="list-style-type: none"> ・ 患者との接触の有無 ・ 職員との接触 休憩の際 勤務の際の接触状況
(受診について)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 管轄保健所もしくは大分県相談センターへの相談の有無 ・ 受診 (病院名) ・ 診断 ・ 検査の有無 ・ 医師から出勤についての見解 ・ 処方