

荷物授受申込書 兼 アンケート

総合病院 南生協病院

入院患者名：	入院病棟	病棟
荷物授受希望者氏名：	続柄：	記入日： 月 日
荷物授受希望者の住所：		
荷物授受希望者の電話番号：		

1. 新型コロナウイルス感染症陽性の方との接触について

①7日以内に、同居の方が陽性となった。	あり	・	なし
②7日以内に、陽性の方と長時間の接触(車内・航空機内等を含む)があった。	あり	・	なし
③7日以内に、陽性の方の痰や唾液等の体液に直接接触した	あり	・	なし

2. 三密について

①7日以内に、繁華街、ライブ、カラオケ等に入出入りした	あり	・	なし
②7日以内に、人が集まる会食をした	あり	・	なし

3. 海外渡航歴または滞在について

①7日以内に、海外への渡航歴がある	あり	・	なし
-------------------	----	---	----

4. 荷物授受希望者の体調

①48時間以内に37.5度以上の発熱がある	あり	・	なし
②現在、体調不良である (咳、身体のだるさ、息苦しさ、鼻水、吐気、下痢など)	あり	・	なし

5. 年齢について

①未就学児である	はい	・	いいえ
----------	----	---	-----

上記、いずれかに該当する場合は、荷物授受をご遠慮頂きます。申し訳ありません。

6. 荷物授受にあたっての注意点について

本紙裏面の注意点を読みました。守って荷物授受を行います。	はい	・	いいえ
------------------------------	----	---	-----

上記が、いいえの場合は、荷物授受をご遠慮頂きます。申し訳ありません。

7. 新型コロナウイルスワクチン接種について【任意】

4回接種済	・	3回接種済	・	2回接種済	・	1回接種のみ	・	未接種
-------	---	-------	---	-------	---	--------	---	-----

以下は職員が記入します。

申込時 体温	℃
申込 受付時間	時 分

*時間は、カウンターの時計を荷物授受希望者とともに確認して記入する。

荷物受け渡しにあたっての注意点

総合病院 南生協病院

- ・ 荷物の受け渡しができるのは、ご家族のみです。(未就学児はご遠慮ください)
- ・ 荷物の受け渡しは、入院患者様 1人につき 1日 1回です。
ご家族様で重複しないよう、ご家族様間でご相談をお願いします。
- ・ 1回の荷物の受け渡しは、1人以内をお願いします。
- ・ 1週間に3回以内をお願いします。
- ・ 荷物の受け渡し時間外は、受け渡しを行うことはできません。
- ・ 荷物の受け渡し者様・患者様ともにマスクをご準備いただき、着用ください。
- ・ アンケートの記入状況により荷物の受け渡しをご遠慮いただく場合があります。
- ・ 荷物の受け渡し前には手指の消毒を実施してください。
- ・ 体温測定をさせていただきます。体調が優れない場合は、荷物の受け渡しをご遠慮下さい。
- ・ 病棟に立ち入る際は職員が付き添います。速やかな荷物の受け渡しにご協力下さい。
- ・ 荷物の受け渡し中の飲食はご遠慮ください。
- ・ 患者様の病状により、荷物の受け渡しをご遠慮いただく場合があります。
- ・ 病棟に立ち入らない荷物の受け渡しのみの場合でも、荷物の受け渡し1回として数えさせていただきます。

上記の注意点をお守りいただけない場合は、荷物の受け渡しをご遠慮いただく場合があります。