

令和3年1月12日

事業者各位

埼玉県立小児医療センター病院長

新型コロナウイルスの感染予防に伴う
営業活動に関する医療職員への面会自粛のお願い

新型コロナウイルスの感染が拡大していることから、当面、当センター医療職員との面会については自粛をお願いします。

ただし、医療提供や研究に必要があり、当センター職員が面会の要請を行った場合には、以下を守って面会してください。

- ・当センターの健康チェック項目のすべてをクリアすること
参考：「来客用健康チェックシート」
2階エントランスの来客用健康チェックエリアで記載してください。

その上で面会時は、

- ・マスクを着用（鼻を覆い正しく着用）すること
- ・院内での飲食は禁止
- ・面会時は2メートル程度の距離を確保すること
- ・可能な限り30分以内とすること
- ・来院後4日以内に体調不良があった場合は当院担当者に連絡すること

来院自粛を解除する際にはホームページでお知らせします。

健康チェックシート

来院日： 月 日 ()

埼玉県立小児医療センターでは新型コロナウイルス感染防止のため、センター施設への入館者全員に対して健康チェックを実施しています。ご協力をお願い致します。

- 以下の方は入館できません。
- 2日前までに体調不良があった方
- 本日の体調が普段と異なる方
- 新型コロナウイルス感染症と診断された方、新型コロナウイルス感染症の検査を受けられている方と2週間以内に接触があった方

- 以下のことをお守りください。
- マスクを着用し、マスクは鼻を覆い正しく着用してください。
- 院内での飲食は控えください。
- 当院職員との接触時は2メートル程度の距離を確保してください。
- 面会等は、可能な限り30分以内でお願いします。
- 来院後4日以内に体調不良があった場合は当院担当者に連絡してください。

必要事項を記入し、来院担当者に提出してください。

名前	事業者名/所属	本日の体温 (°C)	感染症状 ※「あり」は入館不可			2日前～本日までに体調がすぐれないことがあった		過去2週間以内にコロナ陽性者と接触した/COQAで通知を受け取った	自身・家族が2週間以内に接触した人で、コロナPCRを受ける予定・受けている人がいる	当該担当者確認欄
			咽頭痛 咳嗽	味覚障害 嗅覚障害	24時間以内の 下痢・嘔吐	入館者本人	同居家族 (成人)			
1			あり・なし	あり・なし	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ		
2			あり・なし	あり・なし	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ		
3			あり・なし	あり・なし	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ		
4			あり・なし	あり・なし	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ		
5			あり・なし	あり・なし	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ		