

## 【健康診断事前チェックシート】

健康診断を行うにあたり感染症拡大防止のため当面の間、事前の健康確認を行います。  
また、以下の注意事項を必ず守ってください。ご理解・ご協力のほどお願い致します。

(注意事項)

※チェックは必ず健康診断当日の朝にご自宅で行ってください。

※チェック項目に1つでも『はい』がある場合、健康診断は延期となります。

その場合は、健康診断当日の朝8:30に、お電話で当院(0467-43-1717)までご連絡ください。

※チェック項目がすべて『いいえ』の方は、記載日と氏名をご記入のうえ、健康診断当日に受付までご提出ください。

※次ページの『健康診断を受けられる方へ』も必ずご確認ください。

◇チェック項目(以下、①～⑥の項目をお答えください)

① 受診日の1週間以内に発熱、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、鼻閉、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐、味覚・嗅覚障害のいずれかの症状がある、又はあった。 【はい・いいえ】

② 健康診断当日に37度以上の発熱がある。 【はい・いいえ】

③ 受診日の2週間以内に37度以上の発熱があった。 【はい・いいえ】

④ 受診日の2週間以内に、法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴があり、それらの方と家庭や職場内で接触歴がある。 【はい・いいえ】

⑤ 2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者(同居者・職場内での発熱含む)との接触歴がある。 【はい・いいえ】

⑥ 新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内(自主待機も含む)である。 【はい・いいえ】

上記チェック事項、すべて『いいえ』であることから健康診断を受診します。

記載日： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

(代筆者： \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ )

## 【健康診断を受けられる方へ】

健康診断を受けられる前に下記を必ずお読みください。感染予防対策にご協力のほど、宜しく申し上げます。

### 記

- ① 健診中は必ず各自マスクを着用してください。
- ② マスクは受診者ご自身でご用意ください。万一、マスクがない場合は受付までご相談ください。
- ③ 入口等にアルコール消毒液を用意しますので、受診者には当院への入館時と退館時のほか、健診中も適宜手指消毒をお願いします。アルコールを使えない方はハンドソープ等により手洗いをお願いします。
- ④ 健診が終了しましたら、最後に入口等に用意してあるアルコール消毒液で手指消毒をお願いします。
- ⑤ 健診中は換気を定期的に行うため、外気温が低い季節では室温が下がるため、カーディガン等羽織るものを事前に手元にご用意ください。
- ⑥ 受付時間を守り、密集・密接を防ぐことにご協力をお願いします。
- ⑦ 当院入口で体温を実測します。37℃以上の発熱がある場合は延期となります。
- ⑧ 胸部X線等の検査において異常所見が認められた場合、医師の判断で健診を中止する場合があります。
- ⑨ 健診途中で中止となった場合、実施済みの検査代は全額患者様負担となります。

以上

医療法人沖縄徳洲会  
湘南かまくらクリニック  
電話：0467-43-1717  
FAX：0467-45-9777