

入院予定日までの 不要不急の外出自粛のお願い

新型コロナウイルス感染症の国内流行に伴い、
当院に入院予定の皆様を感染から守るため、

- ①入院前日に、“**入院前の体調チェックシート**”を記載し、
入院日に**入院受付に必ずご提出ください。**
- ②**1つでも該当する項目がある場合は、来院される前に、
下記にご連絡ください。**
- ③**入院待機期間の海外渡航、感染が流行している地域への
移動をお控えください。**

佐賀大学医学部附属病院 メディカルサポートセンター

電話：0952-34-3190（9：00～16：00）

皆様には大変ご迷惑をおかけしますが、
ご理解とご協力をお願いいたします。

佐賀大学医学部附属病院 病院長

入院前の体調チェックシート

*** 入院の前日に記載し、当日必ず持参し
入院受付時に提出ください。**

入院予定患者さんだけでなく、
付き添いの方も必ずご確認ください

名前

生年月日

性別

年 月 日 (歳)

男・女

A

1: 37.5°C以上の発熱

発熱 せき、たん 呼吸困難 倦怠感 味覚異常 嗅覚異常

2: 風邪症状、倦怠感、味覚・嗅覚異常

B

3: 新型コロナウイルス感染症と診断
された患者との濃厚接触がある

1~3で該当あり→メディカルサポートセンターへ連絡

該当なし