

冬の感染症に注意！

<問診票>

2025年 月 日 () 時刻 :

利用児(入所児)氏名:

1. 利用目的に☑をつけてください。

☐おひさま ☐リハビリ ☐初診・再診外来 ☐短期入所 ☐短期退所 ☐面会

2. 体温測定

利用児体温 _____℃

付き添い者				体温	℃
<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	体温	℃
<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	体温	℃
<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	体温	℃
<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	体温	℃
<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	体温	℃

3. 過去2週間のことについて教えてください。

体調について	利用児	付き添い者
37.5℃以上の発熱がありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
体調不良による症状はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

症状がある場合は☑をつけてください。

☐発熱 ☐咽頭痛 ☐咳 ☐鼻水 ☐下痢 ☐嘔吐 ☐発疹 ☐その他 ()

身の周りの状況について	利用児	付き添い者
同居者、学校や職場、利用されている施設などに感染症陽性者がいますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
「はい」と答えた方その方に接触しましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
それはどんな感染症ですか？(感染症)		

※以下、「短期退所」の方はご記入不要です。

入院について	利用児
2週間前以内に体調不良にて入院していましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
「はい」と答えた方にお聞きします。退院されたのはいつですか？(月 日)	

ご記入ありがとうございました。

問診票と体温計は外来看護師にお渡しください。

担当職員 印

問診項目がわかりやすくなりました！

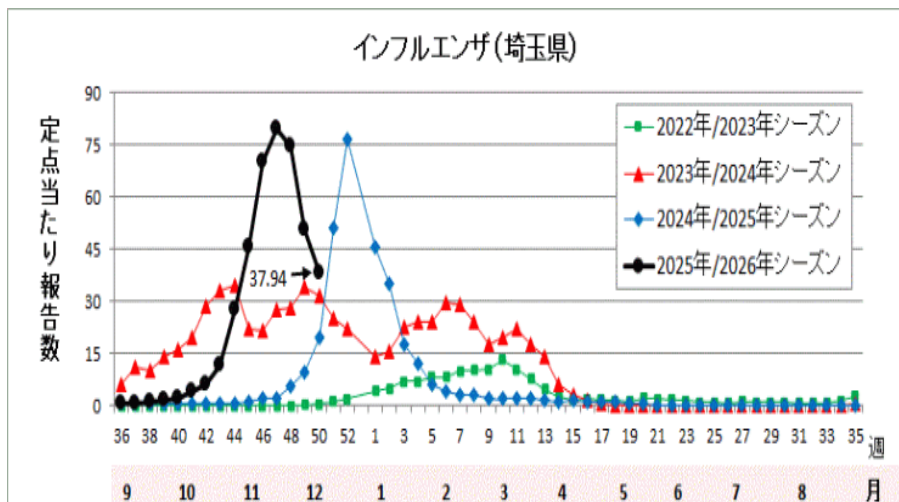
利用当日の体温は、問診票記入場所でご家族の方が測定をしていただき、項目にもれのないように、記入をお願いします。

2週間の検温表はなくなりましたが、毎日の検温はご家庭で続けていただき、体調の管理をお願いします！



埼玉県インフルエンザ流行中！

感染症が流行る季節です
埼玉県でもインフルエンザの患者数が増加しています。
 外出時や人の多い場所では
マスクの着用や家に帰ったら
手洗い・うがいをしましょう。
 日頃から風邪をひかないように
 栄養や睡眠をしっかりととり、
 部屋の湿度にも気を付けてください！



埼玉県 感染症情報センター インフルエンザ流行情報



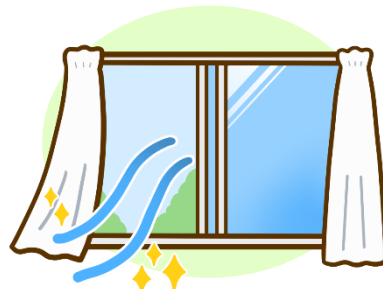
手洗い



うがい



十分な睡眠



適度な換気