**体調チェック票（乳幼児健診）**

**＊記入して、当日ご持参ください。**

健診日付：　　　　　　年　　　　月　　　　日

お母様氏名：

**当日の朝、以下の項目と、お母さまの朝の体温をご記入ください。**

**体温（　　　　　　）℃**

**当てはまる項目にチェックして下さい。**

□①　 **発熱（37.5度以上）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月　　日　発症**

□②　 咳、くしゃみ、咽頭痛などの呼吸器症状がある　　　　　　　　　　　　　月　　日　発症

□③　嘔吐（1回以上）、下痢（3回以上）などの消化器症状がある　　　　　　月　　日発症

□④　ご自身または**同居**されている方が1週間以内に下記症状がある

　　　37.5℃以上の発熱　／　咽頭痛　／　咳　／　嘔吐　／　下痢（3回以上）　／　発疹

□⑤　ご自身または**同居**されている方が1週間以内に伝染性疾患への接触歴がある

　　　インフルエンザ　／　COVID-19　／　感染性胃腸炎　／　水ぼうそう

はしか　　／　　おたふく　　／　　風疹　　／　流行性結膜炎

□⑥　 ①～⑤全て当てはまらない

確認者

武蔵野赤十字病院　小児科

2023年4月作成

**【乳幼児健診　来院時のお願い】**

現在、当院では新型コロナウィルス感染症拡大防止のため、

乳幼児健診は、下記のように中止や制限をさせていただきます。

下記の内容をご確認いただき、ご予約をお取りいただくようお願いいたします。

|  |
| --- |
| **乳幼児健診へ来院される際は、以下の注意点をお守りください。****○体調チェック票を参考にしていただき、該当する症状がある場合は来院できません。**予約をキャンセルまたは延期いたしますので必ず事前にご連絡ください。ご都合により、来院できない場合や、時間に遅れる場合もご連絡をお願いいたします。**○できるだけ他者との接触をさけるため、母子保健相談室に入室できるのは、お母様と赤ちゃんのみです。**赤ちゃんの兄姉は来院しないようお願いします。ご家族に送迎していただく場合は、ご家族は、お車や院外での待機をお願いいたします。 |

**＜乳幼児健診健診について＞**

・**症状がある場合には、健診は2週間以降に延期させていただきます。**

延期の場合は、受診票が有効期限内に使用できない可能性がありますので、

事前にご確認ください。

***連絡先　0422-32-3111（代表）木曜・金曜9時－17時***

***母子保健相談室***

感染拡大防止のため、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

2023年4月　武蔵野赤十字病院

小児科