

文書①

当院にお越しの皆様へ

感染症の持ち込み防止にご協力ください

・新型コロナウイルスなどの感染症の持ち込みを防止するため、県外から来院される場合は、PCRでの陰性確認またはワクチン3回の接種証明が必要です。

(文書②のフローチャートをご参照ください)

・来院前に、「文書②」の問診票を記載してください。問診票は当日、部署長または担当責任者（当院職員）へ提出してください。

・37.5度以上の発熱者と、咳・倦怠感の有症状者は、入館できません。症状が改善してから、48時間経過後より入館可能です。（解熱し、かつ症状が改善した日を0日目とし、3日目から来院できます）

・ご不明な点がございましたら、当院の感染管理チームまで問い合わせください。
どうぞよろしく願いいたします。

初版：2020年6月16日、改訂2021年4月8日、7月28日

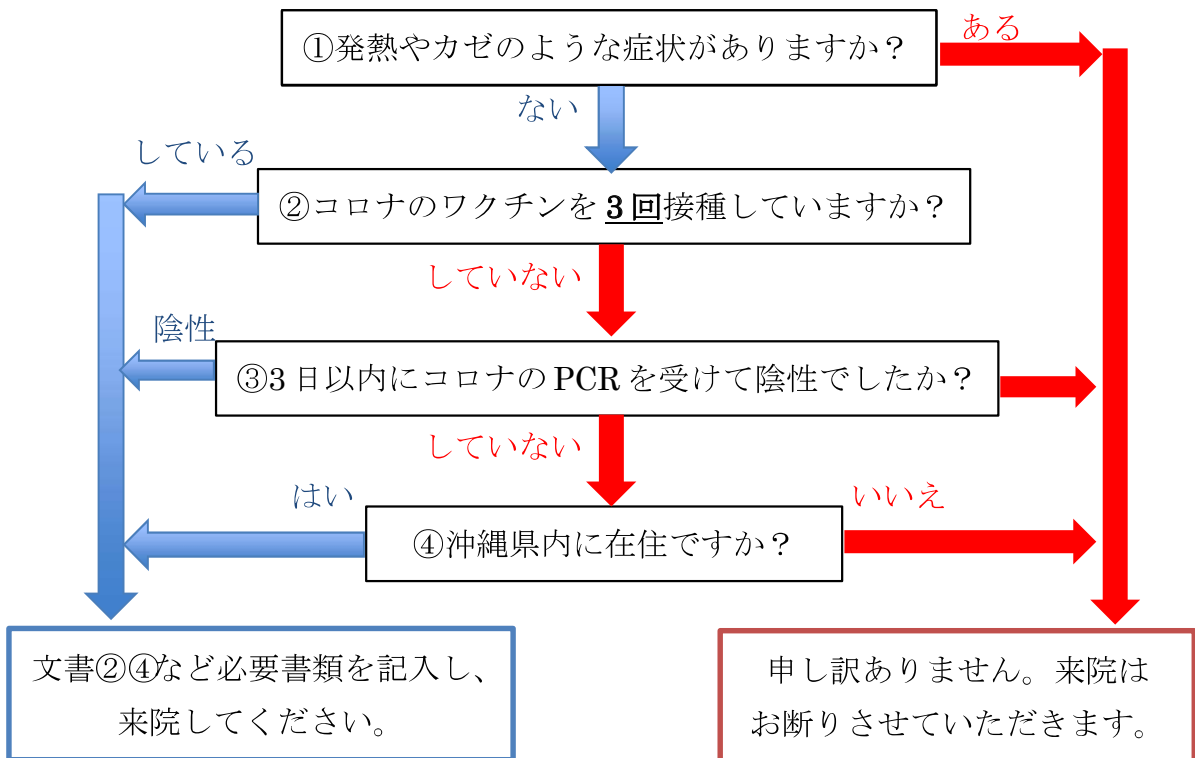
文書② 当院にお越しの皆様へ

所属(施設・学校名)

お名前

担当責任者名(※当院で記載します)

	体温	咳	倦怠感
入館 3 日前		有 ・ 無	有 ・ 無
2 日前		有 ・ 無	有 ・ 無
1 日前		有 ・ 無	有 ・ 無
当日		有 ・ 無	有 ・ 無



●この文書は、部署長または担当責任者（当院職員）に提出してください。

初版：2020/6/16 改訂：2021/4/8、7/28、2022/1/11

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 感染管理チーム

文書③ 当院にお越しの皆様へ

所属(施設・学校名) _____ お名前 _____

担当責任者名(※当院で記載します) _____

年/月/日	体温	咳	倦怠感
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無
		有 ・ 無	有 ・ 無

初版：2020年6月16日、改訂8月24日、9月2日、9月7日

文書④ 県外からお越しになる方へ

新型コロナウイルス PCR 検査陰性確認書

2021/7/28 第一版 南部医療センターICT 作成

・沖縄県立南部医療センター・こども医療センターの要請に従い、下記の通り結果を報告します。

私は、(_____ 都・道・府・県) から来県しています。

私は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日 に、

新型コロナウイルス PCR 検査を受け、**陰性** であったことに相違ありません。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 : _____

(* 業者・外部施設からの来院の方 :

_____ 所属先(施設名・学校名))

上記の結果に間違いがないことを確認しました。

(主治医など責任者が結果を確認し、確認者氏名・所属の欄に署名してください)

確認者氏名 : _____

所属 _____