体調・行動確認票（2週間）

この用紙は来院前**14日間**の体調や行動をお伺いするための問診票です。**事前に記入（毎日検温をしてください）し、来院当日に担当者へお渡しください。なお、この問診票の結果で来院して頂けない場合があります。ご了承ください。**



**上記に相違はありません。**

確認者

西暦　　　　年　　　月　　　日

　氏名

訪問先

院内感染防止対策委員会