

問診票(分娩立ち会い希望のご家族様用)

日頃より当院の感染防止対策へご協力をいただき、ありがとうございます。

現在、経膈分娩および帝王切開術を受けられる産婦様のご家族の立ち会いをおこなっております。

感染がまだ続く中ではありますが、当院では様々な感染防止対策を講じ、産婦様や産まれてくる赤ちゃんの安心安全の確保に努めていきたいと考えております。

つきましては、ご家族様に以下の点について問診させていただき、ご了承いただいた上での分娩立ち会いをお願いしております。ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

1. ご自身の現在から2週間前までの体調についてお伺いします。

- | | | |
|--|----|-----|
| ・ 37.5℃以上の発熱がある（現在の体温 ℃） | はい | いいえ |
| ・ 咳(呼吸器症状)や喉の痛みがある | はい | いいえ |
| ・ 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難感)がある | はい | いいえ |
| ・ 関節の痛みや腹痛がある | はい | いいえ |
| ・ 海外へ渡航した または渡航・居住していた人との接触があった | はい | いいえ |
| ・ 新型コロナウイルス感染症の診断を受けた人との接触があった | はい | いいえ |
| ・ 2週間以内に飲み会、居酒屋、バー ナイトクラブ カラオケ ライブハウスに行ったり、ジム等室内運動施設を利用した。 | はい | いいえ |

2. 以下の事項についてご了承いただき、ご署名をお願いします。

- ・ 院内では常時マスク着用を厳守します
- ・ 分娩エリアでの立ち会い中は不要不急の出入りを控えます
- ・ 立ち会い中の感冒症状や熱発等、病院側が立ち会い不可と判断した場合には速やかに帰宅するなどスタッフの指示に従います

ご出産される産婦様のお名前 _____

立ち会い希望のご家族様のお名前 _____

続柄()