

7日間の、健康状態をご記入下さい。

健和会病院で初透析日を実施する日を、【 当日 】とします。

症状がある場合、項目に○をして下さい。 体温は数値でご記入をお願いします。

	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(°C) 数値で記入								
咳								
鼻水								
咽頭痛								
下痢								
吐き気・嘔吐								
息苦しさ								
いつもと違う だるさ								
いつもと違う 臭覚								
いつもと違う 味覚								
その他:								

- 1) 症状がある時・体調不良時には、現在通院中の透析施設へ連絡し、受診される事をお勧めします。
- 2) **健和会病院で透析を実施する日に、この用紙をお持ちいただき、提出をお願いします。**
- 3) 健康チェック期間中に、コロナ等に感染された際には、転院日を遅らせて頂く事があります。

必ずご記入ください。	②コロナ陽性歴(あり なし)
① コロナワクチン()回目 最終投与日: 年 月 日	いつ:

ご協力を宜しくお願いします。

健和会病院 透析センター