

里帰り出産を希望される方へのお願い

当院では新型コロナウイルス感染拡大防止に向けて、現在の感染状況に応じた対応をさせていただいております。ご予約の際は、必ずお電話にてお願いいたします。

【県外から帰省される方】

県外からの里帰り出産に伴う帰省の方は、里帰り先への帰省後1週間の自宅待機および健康観察を経ての受診をお願いしております。

1週間の待機期間を考慮し、妊娠30週の妊婦健診後、最低でも31週には帰省して頂き、32週で当院受診をお願いいたします。待機期間中に体調に変化を生じた場合には、当院までご連絡をお願いいたします。

【佐賀県内で帰省される方】

佐賀県内からのご移動の方については、帰省後の自宅待機は必要ありませんが、当院来院予約日の1週間前より健康観察をお願いいたします。

注：健康観察表は次ページでご覧になれます。

印刷しご記入の上、当院受診時に必ずご持参ください。

記入用紙は当院にて直接お渡しすることもできます。

健康観察表

生年月日		年齢		お名前	
------	--	----	--	-----	--

感染症に関する健康観察表：症状がなければ体温のみ記入してください

	健康 観察日	体温：朝	体温：夜	咳・痰	息苦し さ	鼻水・ 鼻詰ま り	味覚・ 嗅覚障 害	のどの 痛み	頭痛	倦怠感	その他	備考欄
記入例	3/22	36.5℃	36.5℃			○		○				市販の薬を服用した
記入例	3/23	36.7℃	36.6℃									スーパーへ買い物に行った
1	/	℃	℃									
2	/	℃	℃									
3	/	℃	℃									
4	/	℃	℃									
5	/	℃	℃									
6	/	℃	℃									
7	/	℃	℃									
8	/	℃	℃									
9	/	℃	℃									
10	/	℃	℃									
11	/	℃	℃									
12	/	℃	℃									
13	/	℃	℃									
14	/	℃	℃									
15	/	℃	℃									
16	/	℃	℃									
17	/	℃	℃									
18	/	℃	℃									
19	/	℃	℃									
20	/	℃	℃									

- 朝・夜2回の体温測定と症状の有無を記載してください。
- 備考欄は、医療機関受診状況や服薬の有無、行動歴などを記入してください。

移動歴

令和 年 月以降の旅行・移動歴報告書

上記期間の移動歴（有・無）左記記入欄の「無」に○をつけた方は下記への記入は不要です

旅行先滞在期間	国名	経路(滞在都市)	旅行中の体調不良の有 無	利用交通手段	備考
記入例：R4.1.1-R4.1.5	日本	東京⇄佐賀	有(発熱・鼻水)	航空機	1/8 PCR検査陰性