

健康状態確認用紙・英語 Health confirmation form

Date Year: Month: Date: Consultation hour : ~ :

お子さんの氏名 (来所者 Is there a person who came together?)
 Name of child ありyes・なしno)

来所者の名前 連絡先Phone:
 Name/who came together

来所者の名前
 Name/who came together

お子さん・ご家族の健康状態について下記の①～⑤に該当する項目がないか、ご確認をお願いします。
 一つでも該当する項目がある場合は、その日の相談はできません。
 体調不良等で日程を変更される場合は、「はあと」(0538-37-2014)までご連絡をお願いします。この用紙は受付にご提出願います。

We ask for health confirmation from ① to ⑤ of the child and family members.
 If it fits in 1(one) item, it is not possible to do the consultation on the scheduled date.
 When the child is not healthy, etc. we asked to call us and schedule another date at Heart, Ai Plaza 3rd floor Phone.0538-37-2014. This form must be presented to the reception.

来所者全員について About everyone who came today

- ①本日発熱(37.5度以上)をしている
 Today is feverish (above 37.5 degrees).
 お子さん 同居家族 来所者
 Child Family member living together Who came together today
- ②せき・鼻水など「かぜ症状」がある
 Have flu symptoms like cough, runny nose, etc.
 ※花粉症・ぜんそくの診断を受けている場合は該当しません
 Does not include symptoms of allergy to pollen and bronchitis.
 お子さん 同居家族 来所者
 Child Family member living together Who came together today
- ③本身体調が普段と異なる(元気がない、食欲がない、下痢をしているなど)
 Today is not feeling well (indisposition, has no appetite, has diarrhea, etc.).
 お子さん 同居家族 来所者
 Child Family member living together Who came together today
- ④2週間以内に発熱した
 Had a fever within 2 weeks.
 お子さん 同居家族 来所者
 Child Family member living together Who came together today
- ⑤新型コロナウイルス感染者と濃厚接触した
 Had very close contact with a person who had Coronavirus.
 お子さん 同居家族 来所者
 Child Family member living together Who came together today

上記すべてに該当していません
 We do not fall under any of the above content.

来所者の署名 Name (by hand) who is accompanying (続柄 relationship)

<はあと記入欄>

来所時の体温 本人
 来所者
 来所者

担当: