

# 京大病院に入院される皆様へ (自己隔離と入院をお断りする場合について)

令和4年4月18日

## 1. 自己隔離のお願い

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、「3つの密」を避け、**入院10日前からは、同居者以外とは「相手を含めて、不織布マスクを外して接すること」を避けてください。ワクチン接種後も同様です。**

<入院10日前から、マスクを外す可能性が高い以下の行動は避けてください>

【一人または同居者と行動する場合】

例) ジム、プール、温泉・共同浴場など

【同居者以外(別居されているご家族やご親族、ご友人など)と行動する場合】

例) 食事、旅行、カラオケ、ジム、プール、温泉・共同浴場など

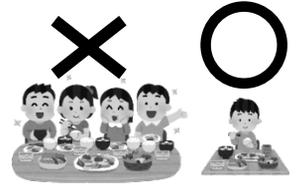
※学生寮や社員寮で生活されている方は、食堂で静かに黙食いただく以外、マスクを外して他人と接する行動は避けてください

※デイサービスなど高齢者施設での行動は、感染対策が行われていれば特に制限はありません

※短時間の日常の買い物、病院の通院、密集していない屋外の散歩、学校や仕事等は可能です

<ご家族、ご親族と接する場合は以下にご注意ください>

- ・「帰省したり、帰省した家族を迎えたりしない」よう、お願いします
- ・近所に住むご親族でも、入院10日前から会話はマスク装着で、食事は別々でとっていただくよう、お願いします



## 2. 入院をお断り(手術や処置・検査も延期)する場合について

患者さんご自身、あるいは同居されている方が以下の項目に当てはまる場合は、

**入院日の前日までに入院予定の病棟までご連絡ください。**

**(入院当日来院されてもお帰りいただく場合がございます)**

ご理解、ご協力のほど、宜しくお願い申し上げます。

- ◆ 患者さんご自身、あるいは同居されている方が入院前10日間の期間で以下の症状があった
  - ・ 発熱(37.5℃以上)した
  - ・ かぜのような症状(鼻汁、のどの痛み、咳など)が新たにでてきた
  - ・ 味がわからない、においがわからないという症状が新たにでてきた
- ◆ 今までに(期間に関わらず)、患者さんご自身、または同居されている方の中に新型コロナウイルス感染者、または新型コロナウイルス感染の濃厚接触者がいる(いた)。それはいつですか \_\_\_\_\_年 月 日頃
- ◆ 患者さんご自身が入院前に不特定多数のマスクをしていない方と会話した
- ◆ 1. の自己隔離ができなかった

入院中にご自身を守るためにも、より安全性の高い**不織布マスク(使い捨てマスク)**を着用いただきますので、ご用意をお願いします。



**KU: P**

京都大学医学部附属病院  
KYOTO UNIVERSITY HOSPITAL

# これから入院される皆様へ

新型コロナウイルス感染症の院内伝播を防ぐため、**入院10日前からは、同居者以外とは「相手を含めて、不織布マスクを外して接すること」を避けてください。**  
**ワクチン接種後も同様です。**

入院前日に以下の質問にご回答いただき、入院当日に入院受付にご提出ください。

時期に関わらず、入院当日までに、患者さんご自身、または同居されている方の中に新型コロナウイルス感染者、または新型コロナウイルス感染の濃厚接触者がいましたか。 回答：（はい、いました。それはいつですか 年 月 日頃 / いいえ）

**入院当日から10日前の期間**で、以下の行動で当てはまるものすべてに○をつけてください。

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> スポーツジムで運動    | <input type="checkbox"/> マスクをしていない不特定多数の方に、接する仕事をしている |
| <input type="checkbox"/> 温泉・共同浴場に入浴   | <input type="checkbox"/> その他、密閉・密集・密接を伴う行動をした         |
| <input type="checkbox"/> 同居者以外との飲食・旅行 | (例：マスクをしていない不特定多数の人と会話をした)                            |
| <input type="checkbox"/> 二人以上でカラオケ    | <input type="checkbox"/> 帰省したり、帰省家族を迎えたりした            |
| <input type="checkbox"/> 海外渡航         |   |

• 以下の行動を行っている時に、不織布マスクを着け忘れたことがあった

- パチンコ・ゲームセンター
- コンサートや観劇・映画館鑑賞
- スポーツ観戦
- 冠婚葬祭に参加
- 市民サークルなどに参加

\* ( ) これらすべて該当なし

入院10日前から入院当日までに、患者さんご自身あるいは同居されている方に以下にあてはまる症状はありましたか。

回答：（はい、ありました / いいえ）

はいと答えた方へ、当てはまる番号のすべてに○をつけてください。

1. 発熱（37.5℃以上）した
2. かぜのような症状（鼻汁、のどの痛み、咳など）がでてきた
3. 味がわからない、においがわからないという症状がでてきた
4. 治療、持病等で以前から1～3にあてはまる症状がある

新型コロナウイルスワクチン接種を行いましたか。

回答：（はい、1回目は 月 日、2回目は 月 日 / いいえ）  
3回目は 月 日 にしました

記入日： 年 月 日

診療番号： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

（代理人） \_\_\_\_\_

トリアージ  
確認済  
チェック欄

入院当日の体温

℃

KU: P

京都大学医学部附属病院  
KYOTO UNIVERSITY HOSPITAL