

病状報告用紙

本用紙は、MCS アプリを使用できない場合に、Fax を用いての病状報告用紙となります。

1日2回 下記の時間帯で、Fax(04-2948-1121)へ送信をお願いします。

午前 8:00～10:00

午後 16:00～18:00

【病状報告】

1. 体温 _____ °C

2. 酸素飽和度 (サチレーションモニター) _____ %

3. 咳・痰 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (0無症状、10が最悪)

4. 食欲 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (0無症状、10が最悪)

5. 嗅覚脱失 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (0無症状、10が最悪)

6. 味覚障害 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (0無症状、10が最悪)

7. その他 (自由記載)

2020年 月 日 午前・午後 (いずれかに丸をしてください)

氏名 _____