〈分娩立ち会い・帝王切開術で病棟立ち入りを希望されるご家族様へ〉

妊婦氏名・診察券番号：【　　】

立ち会い者氏名・診察券番号：【　　】

※診察券がない場合は、氏名・生年月日を記載

分娩当日、氏名・診察券番号、下記にチェックし、病棟スタッフにお渡しください。

□　立ち会い分娩者自身が、5日いないの体調不良がない
※体調不良とは（上気道症状：声枯れ、咽頭痛、咳嗽など、37.5度以上の発熱など）

□　同居者、身近な方が1週間以内にコロナに罹患していない

□　当院での抗原検査をうけることを承諾します（有料）