

担当者様：

白井病院

日付：

会社名：

担当者名：

作業内容：

【確認項目】	貴社 確認欄	当院 確認欄
1. 来院時の理解		
・ 本日の作業員の体調、体温は正常である。		
2. 身だしなみの理解		
・ 清潔な服装、適切な身だしなみである。		
3. 安全、感染対策の理解		
・ 安全性確保の理解		
・ 異食リスクの十分な理解		
・ 感染対策の理解		
4. 病棟へ立ち入る際の理解		
・ 離棟リスクの十分な理解		
・ 閉鎖病棟へ出入りする際の理解		
5. 患者プライバシーの理解		
・ 病棟内、機密情報に関する理解		
6. 業務完了時の理解		
・ 立ち退き報告に関する理解		
・ 物品持ち出しに関する理解		