

**通院中、入院中の
患者さん、妊婦さん、赤ちゃんを
感染症や事故から守るために必要な対策です。
皆様の積極的なご理解とご協力をお願いします。**

「外来の付き添い」、「入院中の面会」、「分娩立ち合い」について

新型コロナウイルス感染症の分類が感染症法5類となることを受け、2023年5月8日から、当院の「外来の付き添い」、「入院中の面会」、「分娩立ち合い」に関するルールを変更いたします。なお、新型コロナウイルス感染症を含む各種感染症の拡大状況によってはルールを予告なく変更する場合があります。感染症対策、およびセキュリティ対策のため、「外来の付き添い」、「入院中の面会」、および「分娩立ち合い」に関して、以下のようにいくつかのルールを設けさせていただいております。ご家族等関係者の皆様には順守をお願いいたします。違反行為を発見した場合は、以後のクリニックへの立ち入りを禁止するなど厳正に対処させていただきます。

【共通ルール：入院中の面会、外来の付き添い、分娩立ち合い】

- ・クリニック内でのマスクの着用。
- ・家族限定(内縁関係は可能。当クリニックが依頼した場合を除く)。
- ・発熱、せきなどの何らかの症状がない(アレルギー性鼻炎など感染症によらないものは除く)。
- ・最近1週間で、新型コロナウイルス感染症患者、季節性・新型インフルエンザ患者、あるいは、感染症法に規定された感染症患者との接触がない。
- ・当クリニック職員の指示に従う。

【外来の付き添いについて】

- ・大人の付き添いの方はひとりまでとします。
- ・子供連れの受診はなるべくお控えください。無理な場合は他の患者さんに不快感を与えないようにご配慮ください。
- ・大人の付き添いの方は外来待合室では待たず車の中など外でお待ちいただき、ご本人が中待合に呼ばれてからクリニックにお入りください。お連れの子供も同様とお考え下さい。
- ・大人と子供が付き添いの場合は、みなさんでクリニックの外でお待ちいただきます。子供のみお連れの妊婦さん・患者さんは子供と一緒に待合室でお待ちください。
- ・大人の付き添いの方は診察が終了しましたら速やかにクリニックから外に出てください。

【入院中の面会について】

- ・面会受付簿に記入の上、健康申告書を提出していただきます。

- ・分娩前後など特別なタイミングや当クリニックからお願いした場合を除き、面会は面会時間内に限ります。
- ・面会は、ご家族のみのひとりまでとします。面会は1日1回とします。面会時間は入院時に確認してください。
- ・上の子供さんの面会はできません。
- ・廊下、ホールなどの共有スペースでの滞在はご遠慮ください。
- ・新生児の面会は新生児室前でのガラス越し面会とします。
- ・面会者はクリニック内での飲食はおやめください。

【分娩立ち合いについて】

- ・分娩立ち合い者は1名で、配偶者(パートナー含む)、または家族の成人女性(母、姉妹、など)。
- ・クリニックへの出入りは最小限にさせていただきます。
- ・子供の分娩立ち合い、病室での待機はできません。
- ・立ち合い開始時に分娩立ち合い者申告書・誓約書を提出していただきます。
- ・分娩立ち合い者申告書・誓約書の記載内容によっては分娩立ち合いが許可できない場合があります。

イーリスウイメンズクリニック院長

分娩立ち合い者申告書・誓約書

入院当日に分娩立ち合い予定の方がご自身でご記入ください

入院日： 令和 年 月 日

分娩予定妊婦名： _____

分娩立ち合い予定者： _____ 年齢： 歳 住所： 県 市

分娩立ち合い予定者の情報

体温： _____ 度（ _____ 時測定）

全く自覚症状はない

熱がある のどが痛い せきが出る たんが出る 息苦しい 体がだるい

におい・味がわかりにくい 下痢している その他（ _____ ）

直近1週間の分娩立ち合い予定者の状況についてお答えください

新型コロナウイルス感染症など感染症法に規定された感染症患者との接触があった。

はい いいえ

周囲でせき、鼻汁などの感染症を疑わせる症状を呈している人が多くみられる。

はい いいえ

37.5 度以上の発熱があった。

はい いいえ

咽頭痛、だるさ、においや味の低下、などの症状があった。

はい いいえ

友人、職場の同僚や取引先など、家族以外の人々と感染対策のない状態で食事を共にした。

はい いいえ

カラオケ、スナック、ライブハウス、クラブ、など、多人数、密集・密閉空間、密接な接触、あるいは大声で歌うような場所に行った。

はい いいえ

 スタッフの指示に従い、入院生活、分娩の取り扱いに全面的に協力することを約束します。

誓約日 令和 年 月 日

立ち合い予定者名(署名) _____

面会申込書・申告書

面会日： 令和 年 月 日

面会妊産婦名： _____

面会者名： _____ 続柄： _____ 体温： _____ 度

全く自覚症状はない

熱がある のどが痛い せきが出る たんが出る 息苦しい 体がだるい

におい・味がわかりにくい 下痢している その他(_____)