**涼松　面会基準の変更について**

　涼松では下記の通り、面会基準を見直しました。

　なお、現在（2023年2月10日）鹿児島県は、**一般フェーズ５**の区分ですので、

対面での面会はまだできません。面会再開時には、ホームページ等でお知らせします。

　【涼松面会の新基準】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　**（注３）**区分面会方法 | 一般フェーズ１一般フェーズ２一般フェーズ３ | 一般フェーズ４**一般フェーズ５**緊急フェーズⅠ緊急フェーズⅡ |
| 　玄関ホール（対面） | 〇**（注１）**２名まで | × |
| 　窓越し | 〇**（注２）**４名まで | 〇**（注２）**４名まで |
| 　オンライン | 〇 | 〇 |
| 【看取りの方】　居室面会 | **（注１）** 〇 | **（注１）** 〇 |

（注１）４回目以降のコロナワクチン接種完了または、面会期日３日以内にPCR検査

　　　　を受けて陰性の方。県内外在住は問いませんが、いずれも面会時に証明書を

　　　　持参していただきます。

　　　　面会時には、健康チェックシートを記入いただきます（次ページ参照）。該当

　　　　する項目がある場合は、面会できません。

　　　　なお、自施設での陽性者発生、近隣の感染状況によっては、対面面会ができない

　　　　場合もあります。

（注２）１回の面会は４名まで。５名以上の面会を希望される場合は、２組に分けて

　　　　合わせて１５分以内とさせていただきます。

（注３）「一般フェーズ」「緊急フェーズ」とは、鹿児島県が新型コロナ感染症患者に対して

　　　　適切に医療が提供できるよう、感染状況に応じて入院ベッド数を確保した区分です。

　　　　涼松では、この区分に基づいて、面会基準を定めました。

≪お願い≫

いずれの面会も予約制で、１５分以内とさせていただきます。面会（オンライン含む）を

希望される場合は、前日までに電話またはメールでお申し込みください。

面会日程は、原則平日の日中で調整をさせていただきます。ご了承ください。

令和５年２月１０日

特別養護老人ホーム涼松　施設長

**面会者健康チェックシート**

★**過去2週間以内に**ひとつでも該当（有）があれば、施設職員へご相談ください

①　有□ 無□　発熱している・熱があった

②　有□ 無□　倦怠感がある

③　有□ 無□　気持ち悪い・吐き気がある・嘔吐した

④　有□ 無□　下痢をしている

⑤　有□ 無□　くしゃみ、鼻水がある・のどが痛い

⑥　有□ 無□　関節の痛みやその他体調不良がある

⑦　有□ 無□　咳がある

⑧　有□ 無□　匂いにくさ・味の感じにくさがある

⑨　有□ 無□　自分や家族の職場・学校・自宅の周辺に、感染者又は濃厚接触者がいる

⑩　有□ 無□　政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域への

　　　　　　　　　　　　　渡航歴がある

⑪　有□ 無□　同居家族に①～⑩に該当するかたがいる

●　有□ 無□　面会者のマスク着用の有無

●　有□ 無□　面会者の手指消毒の有無

●　有□ 無□　差し入れの有無　　※差し入れは施設職員が確認します。

●　同意（する□　しない□）　面会者が面会後2週間以内に発熱等の症状が出た場合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　は、貴施設へ連絡することに同意します。

面会票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ●面会日時 | 令和　　　年　　　月　　　日午前・午後　　　時　　　分 | 施設長確認 | 面会同席職員 |
|  |  |
| ●入所者のお名前 |  |  |
| ●面会者のお名前 |  |  |
| ●入所者との関係 |  | ●現在の体温 | ℃ |
| ●右のいずれかを※ご記入ください | （４回目□・５回目□）　のワクチン接種日3　 令和　　　年　　　月　　　日 | PCR検査日 令和　　　年　　　月　　　日 |
| ●面会者の住所 |  |
| ●面会者の連絡先 |  |