

令和5年8月吉日

ご家族の皆様

特別養護老人ホーム涼松
施設長 上村 修

敬老会について（お知らせ）

拝啓 初秋の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルスが第5類に移行されましたが、高齢者は重症化しやすいため感染対策は変わらず行うようにと、国などから指導が出ている状況です。

これらを踏まえ、今年度の敬老会について協議しました。一同が集っての会は困難としたものの、感染対策を行いながらの面会拡大を図らせていただくことにしました。下記の通り実施させていただきますので、ぜひご利用ください。 敬具

記

1. 敬老会について

- ①日 時 10月1日（日）10：30～11：30
- ②参加者 入居者様全員及び涼松職員（外部からの参加はありません）
- ③内 容 お祝いの言葉、敬老祝いプレゼント贈呈、職員による演芸、他
※昼食は、敬老のお祝い御膳になります
※この日は面会できません。ご了承ください。

2. 敬老お祝い月間の面会について

- ①日時
9月15日（金）～10月15日（日） ※10月1日は面会できません
- ②内容：「敬老お祝い月間」と銘打ち、面会範囲をこれまで以上に拡大します
※ホール内で対面。手指消毒・マスク着用のうえでの接触や一緒に並んでの写真撮影（写真撮影の時だけマスクを外して構いません）も可能です
※面会時間 10：30～11：30、14：30～15：30の15分以内
午前・午後とも各3組様まで
※1回の面会人数：9名様まで
- ③申し込み方法
前日までに、お電話でお申し込みください
- ④体調確認について
面会当日、面会者全員の体調確認をさせていただきます
確認内容は同封の別紙1の通りです。事前にご確認ください

敬老お祝い月間

面会者健康チェックシート

★過去10日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 同居家族に①～⑨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 ※食べ物は個包装のお菓子のみとさせていただきます。
- 同意(する しない) 面会者が面会后10日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。

面会当日、ご記入いただきます
面会者1名につき1枚必要です

面会票

●面会日時	令和 年 月 日	施設長確認	面会同席職員
	午前・午後 時 分		
●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	℃
●面会者の住所			
●面会者の連絡先			

※対面面会は15分以内・9名以内とさせていただきます。

※「敬老お祝い月間」は、令和5年9月15日(金)～10月15日(日)です