

## 面会者健康チェックシート

★過去5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、新型コロナ・インフルエンザの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 ※差し入れは施設職員へお預けください。
- 同意(する しない) 面会者が面会后5日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	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	℃
●面会者の連絡先(電話番号)			

### 面会のルール

※一日の居室面会は、入所者お一人につき合計15分以内・合計6名までとさせていただきます。

一度に入室できる人数は3名までとさせていただきますので、4名以上となる場合は途中で交代してください。居室への入室を待たれるかたは地域交流スペースでお待ちください。

※面会中は常にマスクを着用していただきます。

※入所者との接触は控えていただきます。

令和6年4月22日改定