

面会時チェックシート

面会日 年 月 日

(お読みいただき、ひとつでも該当があれば施設職員へご相談下さい)

- ✓ 面会される方及び同居家族の健康について
 - 発熱している。または過去 2 週間以内に熱があった。
 - だるさ・のどの痛み・気持ち悪い・吐き気などの症状がある。
 - 過去 1 週間以内に下痢または嘔吐があった。
 - 過去 2 週間以内に始まった咳がある。
 - 過去 2 週間以内に匂いや味がしないことがあった。
 - 過去 2 週間以内に新型コロナウイルスに感染して現在は回復している。

- ✓ 面会される方の接触履歴等について

- 過去2週間以内に新型コロナウイルス感染者や感染の疑いのある方、または濃厚接触者と同居又は接触があった。

- その他心配な事がある。()

☞ 現在の面会についてご理解いただいた上でお名前をご記入下さい。

★御殿場十字の園での現在の面会条件について十分に理解した上で面会します。

✎ 入所者様の氏名 _____

✎ ご家族様氏名	住所
	電話番号
面会時体温 . 度	コロナワクチン接種 ▶ 2回目 ・ 3回目 ・ 未接種
	3 回目コロナワクチン接種月 年 月

✎ ご家族様氏名	住所
	電話番号
面会時体温 . 度	コロナワクチン接種 ▶ 2回目 ・ 3回目 ・ 未接種
	3 回目コロナワクチン接種月 年 月

※チェックして頂き、今は直接面会しないように判断する場合があります。その場合にも玄関にてオンラインでの面会など対応させていただきますのでご安心ください。

ご協力頂き、ありがとうございました。

2022 年 5 月 27 日～