

# 面会時チェックシート

面会日 年 月 日

現在の健康状況についてお伺いいたします。 いずれかを選択し、○をお付け下さい。

1. 現在、せき、鼻汁・喉の痛みなどの症状はありますか？  
① ある                      ② ない
2. 家族の方に、発熱および上記②の症状はありますか？  
① ある                      ② ない
3. 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りましたか？  
① あった                      ② ない                      ③ 心配な事がある。

※回答の結果により、オンラインでの面会に切り替えさせていただく事があります。

☞ 現在の面会について、ルールについて、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。

 面会する入所者様の氏名

 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 ▶ 未接種 ・ 1回 ・ 2回 ・ 3回 ・ 4回
	最終コロナワクチン接種年月 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 ▶ 未接種 ・ 1回 ・ 2回 ・ 3回 ・ 4回
	最終コロナワクチン接種年月 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10月～

★面会場所・方法

- 御殿場・小山町の皆様                      ➡     アクリル板を通しての面会
- 上記以外の地域の皆様                      ➡     窓越しでの面会(会話は通信機器となります。)