

面会者・来訪者 外出同伴者・健康チェックリスト

下記の中で、ひとつでも該当するものがあればホームの職員にご相談ください。
来訪される前に、チェックしていただくようご協力お願いいたします。

1. 当てはまるものにチェックをしてください。(必須回答)

- 過去2週間以内に県外に居住、滞在、勤務していた。
- 過去2週間以内に感染者、感染の疑いがある人、濃厚接触者との接触があった。
- 発熱している。(体温測定させていただきます。)
- 過去2週間に発熱した。(37.5℃以上)
- だるい。
- 気持ちが変わるい・吐き気がある。
- 過去1週間以内に嘔吐した。
- 喉が痛い。
- 下痢をしている。
- くしゃみ・鼻水がある。
- 目が赤い、結膜炎がある。
- 1ヶ月以内に始まった咳がある。
- 1ヶ月以内に嗅覚に違和感がある。
- 1ヶ月以内から味覚に違和感がる。
- 同居している人に上記の症状の方がいる。
- 上記について該当ありません。

2. 新型コロナウイルスのワクチン接種について(接種済()回目・未接種) (任意回答)

面会・来訪時の前後の手指消毒を徹底します。

面会中はマスクを着用し、飲食を共にすることはしません。

面会・来訪・外出後、体調に変化があった場合は、ホームに連絡します。

上記のチェック項目について理解し、面会・来訪外出制限に同意し記入いたします。

面会・外出 時間	令和 年 月 日 () : ~ :
面会・来訪・ 同伴者の氏名	目的
入居者氏名	(面会・外出以外の場合は記入なし)
来訪時体温	℃
連絡先	() —