

面会者・来訪者 健康チェックリスト

(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。)

(来所される前に、チェックしていただくようご協力お願いいたします。)

当てはまるものにチェックをしてください。

- 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

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・来訪制限に同意いたします。

面会時間	令和 年 月 日 () : ~ :
来訪者氏名	
入居者氏名	(面会以外の場合は記入なし)
来所時体温	℃
連絡先	() —