

面会者健康チェック問診票

新型コロナウイルス感染防止のため、面会者の健康チェックをさせていただきます。簡単な問診ですので、ご協力をお願いします。

利用者名 _____ 入所ユニット _____ 組 _____

面会者 _____ 住所 _____

※ 過去2週間以内に感染者が発生した地域にお住いの方は面会をお断りします。

面会日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

体温チェック 体温 _____ °C

※下記の間診票にご回答ください。

● 本日の体温は平熱と比べて高い又は37°C以上の発熱	有 ・ 無
● 倦怠感(体がだるい)	有 ・ 無
● 咳	有 ・ 無
● くしゃみ、鼻水	有 ・ 無
● のどの痛み	有 ・ 無
● 下痢	有 ・ 無
● 嘔吐	有 ・ 無
● 匂いを感じにくい。味の感じにくさがある。	有 ・ 無
● 他県(_____ 県)に行った。又は他県の人と接触した。	有 ・ 無
● 他県(_____ 県)から家族が帰省している。	有 ・ 無
過去二週間以内に上記症状等の有無	有 ・ 無
同居ご家族について：上記の症状等の有無	有 ・ 無

※ 上記チェック一つでも【有】に当てはまる方は面会をお断りします。(ガラス越しでの面会であれば可能です。)

面会時には、以下の点をご留意ください。

※ 確認し□に☑してください。

- 面会人数は2人までです。
- 面会前に手洗い・うがい・手指消毒を行いました。
- マスクを常時着用します。
- 面会時間は15分以内にします。
- 面会時に1~2メートル以上距離をとるようにします。
- 面会時に飲食は行いません。