

# 面会時 体調確認票

利用者様ご家族様各位

昨今の新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い、ご利用者様との面会を制限しておりましたが、県内での流行も一旦落ち着きがみられるため、一時的に（～11月30日まで）面会制限を緩和（1階ロビーでの面会のみ）させて頂く事にいたしました。ただし、県内の流行状況によっては、急きょ面会制限とさせて頂く場合がありますのでご了承下さい。

※面会は3名以内（**中学生以下の面会をご遠慮下さい**）でお願いします。

①面会時間は10:30～15:30までで、予約制となっております。（前日までにご連絡下さい）

②面会時間は**15分以内**でお願い致します。

③県外の方は事前にご連絡下さい。（地域の流行状況によりテレビ電話となる場合があります）

**12月からはインフルエンザの流行の恐れもある為、再度面会制限となる予定です。**

**ご家族様のご理解とご協力をお願い致します。**

面会時には下記の現在の健康状況についてお答え頂き、ご記入、ご署名をお願い致します。

※現在の健康状況についてお伺いいたします。（□欄にを付けて下さい）

◆現在の体温をご記入下さい。 \_\_\_\_\_ °C

◇現在、咳、鼻汁、のどの痛みなどの症状はありますか？ □ある（症状 \_\_\_\_\_ ）  
□ない

◆家族の方に、発熱及び上記の症状はありますか？ □ある（症状 \_\_\_\_\_ ）  
□ない

◇2週間以内の海外からの渡航歴 □ある □ない

◆2週間以内の発熱症状 □ある □ない

◇味覚・嗅覚の異常 □ある □ない

◆新型コロナウイルス発症者との濃厚接触、または同居はありますか？  
□ある □ない

上記内容に相違ありません。

令和 2 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_（続柄 \_\_\_\_\_）

受付職員

社会福祉法人あかね会