

面会事前チェックリスト

- 新型コロナウイルス感染症に感染している。
(過去に感染し、回復した場合には、お申し出ください。)
- 過去2週間以内に感染者等との接触があった。
- 過去2週間以内で発熱があった。
- 新型コロナウイルス感染症に対するワクチンを2回接種していない。
- 現在、体調不良である。
- 同居のご家族等で体調不良の方がいる。
- 本日の体温は37℃以上である。(ホームでも検温します。)

軽費老人ホーム 長命荘
特別養護老人ホーム フォレストホーム

面会者健康チェック表 ※1人1枚ご記入ください。

- 新型コロナウイルス感染症に対するワクチンを2回接種していない。
- 発熱している
- 過去2週間以内に熱があった
- だるい
- 気持ち悪い・吐き気がある
- 過去1週間以内に嘔吐した
- のどが痛い
- 下痢をしている
- くしゃみ、鼻水がある
- 目が赤い、または結膜炎がある
- 1ヶ月以内に咳があった
- 現在、咳がある
- 1ヶ月以内に匂いにくさがあった
- 現在、匂いにくさがある
- 1ヶ月以内に味の感じにくさがあった
- 現在、味の感じにくさがある。

面会日時 令和 年 月 日 午前・午後 時 分

体温 . °C (平熱 . °C)

入居者様氏名 _____

面会者様氏名 _____

面会者様住所 _____

面会者様連絡先 _____

入居者様とのご関係 _____

軽費老人ホーム 長命荘
特別養護老人ホーム フォレストホーム