

面会申請カード

令和 年 月 日

面会者お名前 () 続柄 ()

コロナワクチン 回目接種日: 年 月 日 (接種済証確認 済・未)

体温 (.) 入館時刻 (:) ~退館時刻 (:)

入所者様お名前 () 療養室 () 号室

来苑手段() 2週間以内に感染拡大地域や海外訪問の有無()

面会者健康チェックシート

(ひとつでも該当があれば施設職員へご相談ください)

- 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か月以内に始まった咳がある
- 1か月以内に始まった匂いにくさがある
- 1か月以内に始まった味の感じにくさがある
- 同居している人が発熱している

自治医科大学 医学部 笹原鉄平氏・日本医療研究開発機構 (AMED) 「長期滞在型高齢者福祉

施設における効率的な感染症対策プログラムの開発」班引用