

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頂いております。
簡単な問診ですので、ご協力をお願いします。

面会日： 月 日 時 分

入所者名 様 特養利用 ・ ショート利用

面会者名 様 続柄： _____

PCR 検査実施日： 月 日 結果票または証明書等の有無： 有 ・ 無

※質問事項

1	本日発熱がある (本日の体温： °C)	有 ・ 無
2	倦怠感(体がだるい)	有 ・ 無
3	咳、くしゃみ、鼻水、のどの痛み	有 ・ 無
4	下痢	有 ・ 無
5	嘔気、嘔吐	有 ・ 無
6	匂いを感じにくい、味の感じにくさがある	有 ・ 無
7	2週間以内に他県往来、他県の人と接触していない (「した」に印をした方は該当する下の質問へ) ① 2週間以内に他県へ往来、他県の人と接触してから5日経過後に検査を受けている。 ② 2週間以内に他県から家族が帰省し、5日経過後に検査を受けている。 ※他県については井原、笠岡を除く	した・してない してない・した してない・した
8	濃厚接触者に該当しない	する ・ しない
9	同居家族に上記の項目に当てはまる箇所がある	有 ・ 無

※ 上記の質問事項で面会制限に該当される箇所に印のある方は面会をお断りします。

※ 確認し面会者本人が□に☑してください。

- 面会人数は2人までです。
- 面会前に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10分以内にします。
- 面会時に入所者に触れることや飲食は行いません。
- 虚偽申請はしていません。