

面会者チェックシート

面会日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

●面会される方及び同居家族の健康について

- 発熱している。または過去2週間以内に熱があった。
- だるさ・のどの痛み・くしゃみ・鼻水・吐き気などの症状がある。
- 過去1週間以内に下痢または嘔吐があった。
- 過去2週間以内に始まった咳がある。
- 過去2週間以内に匂いや味がしないことがあった。
- 過去2週間以内に新型コロナウイルスに感染して現在は回復している。

●面会される方の接触履歴等について

- 過去2週間以内に新型コロナウイルス感染者や感染の疑いのある方、または濃厚接触者と接触があった。
- 過去2週間以内に東京都、沖縄県及び移動に関する行動制限地域（神奈川県・石川県・福井県・愛知県・京都府・大阪府・福岡県・埼玉県・千葉県・兵庫県 ※静岡県のホームページ参照）に居住・滞在または勤務していた。
- その他心配事がある。（ _____ ）

●現在の面会についてご理解いただいた上でお名前をご記入ください。

御殿場十字の園での現在の面会条件について十分に理解した上で面会します。

ご利用者氏名 _____

ご家族氏名 _____ 面会時体温 _____ 度

ご家族氏名 _____ 面会時体温 _____ 度

※チェックして頂き、今回は直接面会しないほうが良いと判断した場合にも玄関にてオンラインでの面会で対応させていただきますのでご安心ください。

ご協力ありがとうございました。