

入館（面会）者健康チェックシート

入館（面会）日	月	日	入館時体温	。
社名（氏名）		入館（面会）者名		
用件（用務先）		面会の場合は利用者名（ ）		
入館時間	:	～退館時間	:	

本シートのチェック項目にご理解とご協力をお願いいたします。

◆健康チェック(ひとつでも該当があれば施設職員へお申し出ください)

- 発熱している
- 過去1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
- 咳、くしゃみ、鼻水がある
- 目が赤い、結膜炎がある
- 1ヶ月以内に始まった咳がある
- 匂いにくさがある
- 味の感じにくさがある
- 同居している人が発熱している

◆入館できる方の条件(すべての項目に☑が必要です。)

- 感染者との濃厚接触者ではないこと。
- 同居家族や身近な方に、発熱や咳・咽頭痛などの症状がないこと。
- 過去1週間内に感染者、感染の疑いがある者との接触がないこと。

◆その他、気になることがあれば職員へご相談ください。

面会時のご注意

感染防止のため、以下の注意事項をお守りの上、楽しい時間をお過ごしください。

1. 面会は事前予約が必要です。各事業所にお問い合わせください。
2. 面会は原則、家族のみで2名以内でお願いします。
※15歳未満の年少者の面会はできません
3. 一回の面会時間は10分以内となります。
4. 食品等の持ち込み、差し入れはできません。
5. 面会時は、アルコールによる手指消毒か、流水と石鹸で手首までしっかり洗ってください。
6. 面会場所での飲食は控え、可能な限り大声の会話は控えてください。
7. 面会時間を通じてマスクの着用をお願いします。
8. 手指や飛沫等が入所者の目、鼻、口に触れないようにしてください。
9. 面会者は施設のトイレを極力使用しないようご協力ください。



社会福祉法人ふるさと
理事長 北島 淳朗