

ご家族の皆様へ

令和2年11月30日
特別養護老人ホーム 報徳園
施設長 千草 篤磨

向寒の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

ご面会等について、条件付きでの再開をさせて頂いておりましたが、全国的に新型コロナウイルスの発症者が増加している現状を踏まえまして、感染拡大予防のため、他の都道府県にお住まいの方、勤務等してみえる方のご面会につきましては、当面の間控えていただきますようお願いいたします。

ご面会については、下記の条件をご理解いただくようお願いいたします。

① 面会時間 午前9:00～11:30、午後12:30～16:00

経管栄養の入所者は午前10:00～11:30、午後12:30～15:00

※事前にご連絡をお願いします。

② 面会時間 20分程度（玄関横のホールでのご面会）

③面会者の人数は、最小限の人数でお願いします。

④面会者全員の体温測定を行い、

面会者全員分の「面会者健康チェックシート」の記入をお願いします。

⑤マスクをご持参いただき、面会時間中はマスクの着用をお願いします。

⑥ご面会前後に、指先から肘までの手指消毒をお願いします。

⑦お互いの顔に触れることは避けてください。

⑧面会者の手や飛沫等が、入所者の目、鼻、口に触れないようご注意ください。

⑨食べ物、飲み物などを持ち込んでの介助はご遠慮ください。

入所者、面会者の方々の安全と新型コロナウイルスの終息を目指し、ご理解ご協力をお願いいたします。

上記の内容につきましては、新型コロナウイルスの感染状況によって変更されます。

ホームページにも記載させていただきますので、ご確認をお願いします。

面会者健康チェックシート

入所者名 _____ 様

面会日時 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分～

面会者	住所
	氏名
	入所者との続柄
	連絡先(電話番号)

以下のチェック項目①～⑮にひとつでも該当があればご面会をご遠慮下さい

- ①37 度以上の発熱をしている
- ②過去 2 週間以内に 37 度以上の発熱があった
- ③体がだるい
- ④気持ちが悪い、吐き気がある
- ⑤過去 1 週間以内に嘔吐した
- ⑥のどが痛い
- ⑦下痢をしている
- ⑧くしゃみ、鼻水がある
- ⑨目が赤い、または結膜炎がある
- ⑩1 か月以内に始まった咳がある
- ⑪1 か月以内に始まった匂いにくさがある
- ⑫1 か月以内に始まった味の感じにくさがある
- ⑬同居している人が発熱している
- ⑭過去 2 週間以内に県外に在住、滞在、または勤務していた
- ⑮過去 2 週間以内に、感染者、感染の疑いのある者、濃厚接触者との接触があった
- ⑯上記①～⑮に該当しない