

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	続柄
	電話番号	面会時の体温

- ① 1週間以内に、発熱、のどの痛みなどの症状、
風邪や、新型コロナウイルス感染症の症状がある。
- ② 同居している人に、発熱などの風邪症状がある。
- ③ 1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る。
- 上記項目にひとつでも該当があれば、ご面会をご遠慮下さい。

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	続柄
	電話番号	面会時の体温

- ① 1週間以内に、発熱、のどの痛みなどの症状、
風邪や、新型コロナウイルス感染症の症状がある。
- ② 同居している人に、発熱などの風邪症状がある。
- ③ 1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る。
- 上記項目にひとつでも該当があれば、ご面会をご遠慮下さい。