

新型コロナウイルス感染症に係る簡易チェック

令和2年 月 日

面会者 _____ 続柄 利用者の

利用者 _____

連絡先(電話) _____

【簡易チェック項目】 ○か×を記入してください

- 面会者生年月日（昭和 年 月 日生） _____ 歳
- 同居の方の年齢 40歳未満の方はいない
- 健康チェックシート（この裏面）の項目に該当するものはありません
- 新型コロナウイルス感染症には感染していません
- 2週間以内に40歳未満の方との接触はありません
- 2週間以内に感染者や疑いがある者等との接触はありません
- 2週間以内に海外渡航の経験がありません
- 2週間以内に上記の項目の方と同居もしくは濃厚接触はありません
- 2週間以内に同居の方も含め県外へ（から）移動したことはありません

- 今日の体温（ _____ . _____ °C）

健康チェックシート

○か×を記入してください。ひとつでも該当する項目がある場合は施設職員へご相談ください

- 発熱している
- 2週間以内に熱があった
- 息苦しさやだるさがある
- 気持ちが悪い・吐き気がする
- 2週間以内に嘔吐した
- のどが痛い
- 下痢をしている
- くしゃみや鼻水が出る
- 1か月以内に始まった咳がある
- 1か月以内に始まった匂いにくさがある
- 1か月以内に始まった味の感じにくさがある
- 同居している人が上記のいずれかの項目に該当する

※以下担当者確認

- 入館時刻 _____ : _____
- 退館時刻 _____ : _____
- マスクを着用
- 面会前後の手指消毒

担当者 _____