

面会者健康チェックシート

◎面 会 日 (年 月 日)

◎利 用 者 氏 名 ()

◎面 会 者 氏 名 ()

◎利用者との続柄 ()

◎連 絡 先 (- -)

◎下表の該当する項目の□に「レ」をつけてください

(チェックの無い項目が一つでもある場合はご面会をお断りします)

37.5 度以上の発熱がない

体温 = (_____ 度)

過去 2 週間以内に 37.5 度以上の発熱がない

強い息苦しさやだるさがない

風邪症状 (咳・くしゃみ・鼻汁・関節痛) がない

下痢をしていない

味や匂いに異常がない

過去 2 週間に感染者、感染疑いのある者、濃厚接触者との接触
がない

同居家族や身内に発熱・咳・咽頭痛などの症状がない

過去 2 週間以内に、政府からの入国制限、入国後の観察期間を
必要とされている国・地域等への渡航歴がない

※参考/厚生労働省ホームページ「面会者健康チェックシート (別紙 1)」

社会福祉法人敬愛会

シルバーケア武雄・シニアケアたけお

(2023.5.9)