

面 会 記 録 令和2年 月 日 ( 曜日)

施設名 ( あいじえん西帯広 ・ あもる ) 入居者様氏名 ( )

面会者様氏名 \_\_\_\_\_ 様 続柄 ( ) 体温 ( °C )

\_\_\_\_\_ 様 続柄 ( ) 体温 ( °C )

面会者様 健康チェックシート

新型コロナウイルスなどの感染症予防のため体調の確認をさせていただきます。

よろしくお願いいたします。

(\*以下の項目に該当するところがあれば、面会をお断りする場合があります。)

- 体がだるい
- 気持ちが悪い・吐き気がある
- 下痢をしている
- くしゃみ・咳・鼻水がある
- のどが痛い
- 1ヶ月以内に始まった味の感じにくさ、臭いの感じにくさがある。
- 同居している方が発熱をしている
- 本州などの感染拡大地域への外出を2週間以内にしたことがある

ご協力ありがとうございました。