

面会カード		令和 年 月 日 ( 時 分)	
入居者名			

ふりがな 来苑者名	続柄	住所	電話番号

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に係る面会に関するお願い

※該当または承知される下記項目に☑記入をお願いします。  
お手数ですが、ご面会前には必ずこの用紙を職員に提示してください。

- 感染リスクの高い場所への外出、感染リスクの高い行動を取っていません。
- 過去2週間以内に感染者等との接触はありません
- 新型コロナウイルスに感染した事がありますか**  
 有(R 年 月 日頃)     無
- 過去2週間発熱がありません
- 本日の体温(      .      °C)で平温(施設入り口で検温いたします)
- 別紙「面会者チェックシート」の項目に該当するものではありません
- 面会人数は2人までです(2名以上の方は窓越し面会をご利用下さい)
- 面会前後の手洗い、アルコール消毒(手指衛生)を徹底します
- 15分以内の面会となることを承知しました
- 抱擁は行わないようにします
- 涙や鼻水を拭う等の行為をしないようにします
- 不織布マスクを装着し、マスクの取り外しは行わないようにします
- 飲食は行いません(差し入れをご持参いただいた場合は、施設のおやつ時間に提供致します)
- 新型コロナウイルスワクチンを接種されましたか  
 有(回数:      回目    接種日:R 年 月 日頃)     無
- 年齢は、13歳以上です。

面会カード		令和 年 月 日 ( 時 分)	
入居者名			

ふりがな 来苑者名	続柄	住所	電話番号

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に係る面会に関するお願い

※該当または承知される下記項目に☑記入をお願いします。  
お手数ですが、ご面会前には必ずこの用紙を職員に提示してください。

- 感染リスクの高い場所への外出、感染リスクの高い行動を取っていません。
- 過去2週間以内に感染者等との接触はありません
- 新型コロナウイルスに感染した事がありますか**  
 有(R 年 月 日頃)     無
- 過去2週間発熱がありません
- 本日の体温(      .      °C)で平温(施設入り口で検温いたします)
- 別紙「面会者チェックシート」の項目に該当するものではありません
- 面会人数は2人までです(2名以上の方は窓越し面会をご利用下さい)
- 面会前後の手洗い、アルコール消毒(手指衛生)を徹底します
- 15分以内の面会となることを承知しました
- 抱擁は行わないようにします
- 涙や鼻水を拭う等の行為をしないようにします
- 不織布マスクを装着し、マスクの取り外しは行わないようにします
- 飲食は行いません(差し入れをご持参いただいた場合は、施設のおやつ時間に提供致します)
- 新型コロナウイルスワクチンを接種されましたか  
 有(回数:      回目    接種日:R 年 月 日頃)     無
- 年齢は、13歳以上です。