

外出時健康チェック表 令和 年 月 日 ( 時 分)	
入居者名	

ふりがな 氏名	続柄	住所	電話番号

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に係る外出に関するお願い

※該当または承知される下記項目に☑記入をお願いします。

外出時、外出先でご利用者と過ごされた方は、この用紙を記入し、職員に提示をお願いします。

- 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
- 体調が悪い方との接触はお控えください
- 過去2週間発熱がありません
- 本日の体温( . °C)で平温(来苑された方は、施設入り口で検温致します)
- 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
- 不特定多数の方**で密になるような環境では、過ごしません
- 食事や飲食を行う場合は、黙食とし、飛沫が飛ばないように注意して対応します
- 涙や鼻水は、感染源となるため、拭う等した場合は、手指衛生する等、双方にご注意をお願いします
- 帰苑時は、体調確認を行い、マスクを装着して帰苑します

※個人情報につきましては、必要な用途以外には使用致しません。場合によっては、関係機関(保健所等)に提出させていただく場合もございますので、ご了承下さい。

外出時健康チェック表 令和 年 月 日 ( 時 分)	
入居者名	

ふりがな 氏名	続柄	住所	電話番号

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に係る外出に関するお願い

※該当または承知される下記項目に☑記入をお願いします。

外出時、外出先でご利用者と過ごされた方は、この用紙を記入し、職員に提示をお願いします。

- 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
- 体調が悪い方との接触はお控えください
- 過去2週間発熱がありません
- 本日の体温( . °C)で平温(来苑された方は、施設入り口で検温致します)
- 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
- 不特定多数の方**で密になるような環境では、過ごしません
- 食事や飲食を行う場合は、黙食とし、飛沫が飛ばないように注意して対応します
- 涙や鼻水は、感染源となるため、拭う等した場合は、手指衛生する等、双方にご注意をお願いします
- 帰苑時は、体調確認を行い、マスクを装着して帰苑します

※個人情報につきましては、必要な用途以外には使用致しません。場合によっては、関係機関(保健所等)に提出させていただく場合もございますので、ご了承下さい。