

## 面会者・来訪者 健康チェックリスト

(ひとつでも該当するものがあればホームの職員にご相談ください。)  
(来所される前に、チェックしていただくようご協力お願いいたします。)

- 過去2週間以内に県外に居住、滞在、勤務していた
  - 過去2週間以内に感染者、感染の疑いがある人、濃厚接触者との接触があった
  - 発熱している (体温測定させていただきます)
  - 過去2週間に発熱した (37.5℃以上)
  - だるい
  - 気持ちが変わるい・吐き気がある
  - 過去1週間以内に嘔吐した
  - 喉が痛い
  - 下痢をしている
  - くしゃみ・鼻水がある
  - 目が赤い、結膜炎がある
  - 1ヶ月以内に始まった咳がある
  - 1ヶ月以内に嗅覚に違和感がある
  - 1ヶ月以内から味覚に違和感がる
  - 同居している人に上記の症状の方がいる
- 上記について該当ありません

面会の前後の手指消毒を徹底します。  
面会中はマスクを着用し、飲食を共にすることはしません。  
面会后、体調に変化があった場合は、ホームに連絡します。

上記のチェック項目について理解同意いたしました。

面会時間	令和 年 月 日 ( ) : ~ :
入居者氏名	
面会者氏名	
来所時体温	℃
連絡先	( ) —