

面会者問診票

新型コロナウイルス感染症感染予防のため、問診票のご記入にご協力お願い致します。

記入日	令和4年 月 日 () 時 分
ゲスト名 (入居者)	
面会者 (来苑者)	(続柄)
ご連絡先電話番号	
現在の体温	℃

※下記の間診票の当てはまるものに○を付けて下さい

①	現在は、体温が37.0℃以上ありますか	はい	いいえ
②	2週間前から現在までに、体温が37.0℃以上になったことはありましたか	はい	いいえ
③	②に該当する場合は、何日くらい続いていましたか、また解熱剤は飲みましたか	はい	いいえ
④	2週間前から現在までに、鼻水・くしゃみ・のどの痛み・咳・痰などの風邪症状がありましたか	はい	いいえ
⑤	2週間前から現在までに、味や匂いが分からない事がありましたか	はい	いいえ
⑥	2週間前から現在までに、吐き気・嘔吐・下痢などの症状がありましたか	はい	いいえ
⑦	現在は、鼻水・くしゃみ・のどの痛み・咳・痰などの風邪症状がありますか	はい	いいえ
⑧	目が赤い、または結膜炎はありますか	はい	いいえ
⑨	現在は、強いだるさや息苦しさがありますか (倦怠感または呼吸困難)	はい	いいえ
⑩	同居している方に発熱者はいますか	はい	いいえ

※上記の質問に「はい」が1つでも当てはまる場合は面会をお断りしております。

以下チェック項目をご確認の上、✓して下さい

<input type="checkbox"/>	過去、2週間以内に感染者、または感染の疑いのある方との接触はありません
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症に罹患、または濃厚接触者になってから2週間以上経っています
<input type="checkbox"/>	「面会者健康チェックシート」の項目に該当するものではありません
<input type="checkbox"/>	面会人数は2人以下にします
<input type="checkbox"/>	マスクは外さないようにします
<input type="checkbox"/>	面会前後の手指消毒を徹底します
<input type="checkbox"/>	15分以内の面会を了承しました
<input type="checkbox"/>	抱擁などの接触は行わないようにします
<input type="checkbox"/>	新型コロナワクチン () 回目接種を終えています (最終実施日 年 月 日)