

面会時健康等チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご入居者様との窓越し面会時には以下の点をご確認いただき、すべての項目に当てはまらない方は、大変申し訳ございませんがご面会をお断りさせて頂いております。

制限事項が多く、ご迷惑・ご不便をお掛け致しますが、感染拡大を防止する観点からの措置になりますので、皆様のご理解・ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

(↓チェックを入れてください)

<input type="checkbox"/> 私および同居者は、以下の健康状態の問題ありません。 ・1か月以内に始まった咳や匂い・味の感じにくさがある。 ・2週間以内に熱があった。 ・1週間以内に嘔吐した。 ・だるい、気持ち悪い、吐き気、のどの痛み、くしゃみ、鼻水がある。
<input type="checkbox"/> 私および同居者は、過去2週間以内に感染者および感染の疑い(上記の症状)がある人との接触はない。
<input type="checkbox"/> 私および同居者は、北海道以外の都府県に居住・勤務していない。
<input type="checkbox"/> 私および同居者は、過去2週間以内に北海道以外の都府県に出掛けていない。
<input type="checkbox"/> 私および同居者は、過去2週間以内に家族や同居人以外の者と、適切な感染対策(※)がされていない状態での外出はしていない。
<input type="checkbox"/> 私および同居者は、過去2週間以内に適切な感染対策(※)が難しい複数での会食やカラオケ、または適切な感染対策(※)がされていない場所(スポーツジム、温浴施設、ライブハウス等)へは出掛けていない。

(※)適切な感染対策…3 密を避けることに加え、①入退店時のアルコール手指消毒、②換気されている環境、③会話中のマスクの着用もしくはアクリルボード等での感染対策がとられた飛沫がかからない環境、の3要件すべてを満たすことを言います。

面会日時	令和 年 月 日 () : ~ :
面会相手	様
氏 名	① 様 (体温 ℃) (ワクチン接種の有無 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目のみ接種 <input type="checkbox"/> 2回接種済み)
	② 様 (体温 ℃) (ワクチン接種の有無 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目のみ接種 <input type="checkbox"/> 2回接種済み)
	③ 様 (体温 ℃) (ワクチン接種の有無 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目のみ接種 <input type="checkbox"/> 2回接種済み)