



特別養護老人ホームかがやき苑  
面会希望の方へ

日頃より、当苑の運営について、ご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。  
さて、当苑では新型コロナウイルス感染防止の観点から、面会制限を行ってまいりましたが、入所者様の身体的・精神的状況を考慮し、感染対策を徹底した上で面会を実施する判断をいたしました。  
つきましては面会を希望される方におかれましては、感染拡大の予防対策として以下の健康状態等の質問にご回答いただきますようよろしくお願いいたします。  
また、当苑玄関にて体温測定と連絡先等の記入をお願いしております。皆様のご理解、ご協力の程よろしくお願いいたします。

ご入所者様氏名 \_\_\_\_\_

面会日時 令和 年 月 日 来苑時間 \_\_\_\_\_

面会者名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ 来苑時体温 \_\_\_\_\_℃

面会者名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ 来苑時体温 \_\_\_\_\_℃

※面会は2名までとします。

下記の該当する項目に○印をご記入下さい

1、直近2週間以内に県外・海外へ行かれましたか？（日帰り含む）

はい ・ いいえ

2、直近2週間で下記に当てはまる体調不良はありましたか？（該当する場合は☑をお願いします）

発熱      のどの痛み      咳・痰      鼻水・鼻づまり      強いだるさ

息苦しさ      味がしない      吐き気・嘔吐      下痢

3、同居者・接触者の方に1、2の項目に当てはまる方はおられますか？

はい ・ いいえ

該当者名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

上記の項目に該当する場合は面会を中止させていただく場合がございます。  
記入後の用紙は面会后2週間程度、事務所保管とさせていただきます。  
何卒、ご理解のほどよろしくお願いいたします。