

面会簿

ご利用者様とご家族様が安心してご面会が出来るよう以下のご記入にご協力ください。					
来所日	令和	年	月	日	
面会時間	時	分	帰宅時間	時	分
入所者様のお名前					
面会者様のお名前と本日の体温					
※体温は、施設玄関前に設置しています体温計で測定をお願いします。					
①		(続柄)	(体温 度)
②		(続柄)	(体温 度)
③		(続柄)	(体温 度)
面会者様の連絡先(複数の場合は代表)					
面会者様又は同居ご家族様の中で、下記症状はございませんか? ある ・ ない					
(発熱、のどの痛みや不快感、咳、鼻水、下痢、嘔吐、倦怠感、体調不良等)					
新型コロナ感染に感染している方と接触していませんか? ある ・ ない					
ご協力ありがとうございました。上記症状等がある方、感染者と接触のある方は面会をご遠慮くださいますようお願い致します。					
なお面会后3日以内に新型コロナウイルス感染症への感染が分かった場合は、当施設迄 (TEL 06-6491-3911)ご連絡くださいますようお願い致します。					