

面会者健康チェックシート

新型コロナウイルス感染予防対策
に伴い記入をお願いします

(ひとつでも該当があれば職員へご相談ください)

特別養護老人ホーム
サンホームふじみ

- 発熱（37度以上）している
- 過去2週間以内に発熱（37度以上）があった
- だるい
- 気持ち悪い・吐き気がする
- 過去1週間以内に嘔吐した
- のどが痛い
- 下痢をしている
- くしゃみ、鼻水がある
- 目が赤い、または結膜炎がある
- 1か月以内に始まった咳がある
- 1か月以内に始まった匂いにくさがある
- 1か月以内に始まった味の感じにくさがある
- 同居している人が発熱（37度以上）している

自治医科大学 医学部 笹原鉄平氏・日本医療研究開発機構（AMED）

「長期滞在型高齢者福祉施設における効率的な感染症対策プログラムの開発」班）ご提供

日付	令和 年 月 日 ()					
滞在時間	来所	午前・午後	:	退所	午前・午後	:
来所者氏名	※委託業者の方は会社名をお願いします 会社名:					
体温						
住所						
電話番号						
用務	面会（入居者名:) その他 ()					
2週間以内の 群馬県外への外出	無 ・ 有 ()					