

# ご来客者名簿

入館年月日	令和 年 月 日
入館時間	:
退館時間	:
ご面会されるご利用者のお名前	
あなたのお名前	
あなたの連絡先	( )
間柄	家族・親戚・友人・その他( )

【ご面会の前に、健康チェック表のご記入をお願い致します】

## 健康チェック表

ご面会后、2週間の間に発熱等の異常がみられた場合は速やかに特別養護老人ホーム椿寿までご連絡して頂くようお願い致します

①入館時の体温	℃
---------	---

②健康状態について ※当てはまる場合は、□にレ点をつけて下さい 一つでもレ点がある場合はご面会をお断りさせていただきますので了承下さい
<input type="checkbox"/> 現在37.0℃以上の発熱がある
<input type="checkbox"/> せき・痰がらみ・のどの痛み・鼻水・体のだるさ等の症状がある
<input type="checkbox"/> 過去2週間以内に発熱等の感染症が疑われる症状があった
<input type="checkbox"/> 過去2週間以内にコロナ等の感染者、感染疑いがある者との接触があった
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な人に、発熱等の感染症を疑われる症状がある
<input type="checkbox"/> ご自身及び、同居家族の職場や学校等にて、新型コロナウイルス・インフルエンザ・ノロウイルス等の感染症が発生している

③新型コロナのワクチン接種について ※□にレ点をつけて下さい
<input type="checkbox"/> ワクチン接種は2回、終わっている
<input type="checkbox"/> ワクチン接種は1回のみ、終わっている
<input type="checkbox"/> ワクチン接種はしていない