面会申込書

来館日時	月　　日　　時　　分 現在の時刻をご記入ください。			
入所者名 （フルネームで記入）	【 2 階多床室 ・ 3 階 ・ 2 階ユニット 】入所フロア〇して下さい。 氏名			
入館者名 （フルネームで記入）	続柄（　　）	続柄（　　）	続柄（　　）	続柄（　　）
現在の体温 （施設検温器の数値をご記入ください）	℃	℃	℃	℃
下記質問に〈いいえ〉がある場合、面会をお断りする事がございます。				
2 週間以内にコロナ感染者と接触していない。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
現在、風邪の諸症状等はない。 （咳・咽頭痛・鼻水等）	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
不織布マスクを正しく着用している。 （布・ウレタンマスク不可）	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
中学生以上である。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
私は施設内の感染対策面会ルールに従います（下記記載項目）	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ

＊体温 37.0℃以上の方は面会及び入館をご遠慮ください。
＊ご利用者様の体調及び施設の判断で面会の中止をする事が有ります。
＊入館する際は、不織布マスクを正しく着用し手指消毒をお願いします。
＊指定されたエリアや部屋以外へは立ち入らない、触らないようにお願いします。
＊他の利用者との会話及び接触はご遠慮ください。
＊施設内では飲食禁止・持込禁止です。生花の持込もご遠慮ください。
＊施設内では職員の指示に従い行動をお願い致します。

車で来所の方はナンバー4 桁をご記入ください【　　】