

面会者健康チェックシート

(ひとつでも該当があれば施設職員へご相談下さい)

- 発熱している
- 過去2週間以内に熱があった
- だるい
- 気持ち悪い・吐き気がある
- 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ヶ月以内に始まった咳がある
- 1ヶ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

日時		年	月	日	午後	時	分
面 会 者	入居者氏名						
	面会者様氏名						
	続柄						
	住所						
	電話番号						

コロナワクチン接種証明書 確認
社会福祉法人健志会 特別養護老人ホームセレナ東海
確認者 ()