

ご家族のお名前 \_\_\_\_\_ 体温 \_\_\_\_\_ °C

面会される利用者のお名前 \_\_\_\_\_

**面会者（同居されている方も該当します）健康チェックシート**

※ひとつでも該当する項目があれば、面会をご遠慮していただきます

以下の項目を読んでいただき、該当する項目があればチェックをお願いします。

- 発熱している
- 過去2週間以内に発熱があった
- 身体がだるい
- 気持ち悪い、吐き気がある
- 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ヶ月以内に始まった咳が続いている
- 1ヶ月以内に始まった匂いにくさが続いている
- 1ヶ月以内に始まった味の感じにくさが続いている
- 過去2週間以内に感染者、感染の疑いがある者、濃厚接触者との接触があった
- 過去2週間以内に海外から帰国した

ご家族のお名前 \_\_\_\_\_ 体温 \_\_\_\_\_ °C

面会される利用者のお名前 \_\_\_\_\_

**面会者（同居されている方も該当します）健康チェックシート**

※ひとつでも該当する項目があれば、面会をご遠慮していただきます

以下の項目を読んでいただき、該当する項目があればチェックをお願いします。

- 発熱している
- 過去2週間以内に発熱があった
- 身体がだるい
- 気持ち悪い、吐き気がある
- 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ヶ月以内に始まった咳が続いている
- 1ヶ月以内に始まった匂いにくさが続いている
- 1ヶ月以内に始まった味の感じにくさが続いている
- 過去2週間以内に感染者、感染の疑いがある者、濃厚接触者との接触があった
- 過去2週間以内に海外から帰国した