面会者健康チェックシート

面 会 用

＊1人1枚

【入居者名】：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ひとつでも該当があれば職員へご相談ください）

本日の体温（ＫＴ＝　　℃）　　記入日：令和　　年　　月　　日

□発熱している（37.0℃以上）

□過去２週間以内に熱があった

□２週間以内に下記在住の方との接触があった。（同居家族含む）

（東京都・神奈川県・埼玉県・千葉県・大阪府・京都府・兵庫県・海外）

□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ある

□１ヶ月以内に始まった匂いにくさがある

□１ヶ月以内に始まった味の感じにくさがある

□同居している方が発熱している

□ご本人もしくは同居している方が１カ月以内にＰＣＲ検査を受けた

記入者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿