

感染予防のための 施設来訪者・見学者 確認書

令和	年	月	日	入室時間	午前・午後	時	分
予約 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				退室時間	午前・午後	時	分
氏名				住所			
所属				連絡先			

体温 (玄関にて測定してください) °C	体 の 不 調	息苦しさ	□なし □あり	詳しい状態
		咳	□なし □あり	
		体のだるさ	□なし □あり	
		味や臭いの異常	□なし □あり	
		その他の症状	□なし □あり	
●2週間以内に近親者、関係者にコ ロナ陽性者、または濃厚接触者、 または気になる症状の方がいたか ●いた場合、その状況		□なし □あり		
●2週間以内に県外への往来はあつ たか ●あればその状況		□なし □あり		

※入室前オリエンテーションにて太枠以外は職員が聞きとりにて記載します。問題があれば入室はできません。問題がある場合は上司にすぐ報告してください。退室後確認書の記載済みを確認し、所定ファイルに綴ります。

対応職員 _____

感染予防のための 施設来訪者・見学者 確認書

令和	年	月	日	入室時間	午前・午後	時	分
予約 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				退室時間	午前・午後	時	分
氏名				住所			
所属				連絡先			

体温 (玄関にて測定してください) °C	体 の 不 調	息苦しさ	□なし □あり	詳しい状態
		咳	□なし □あり	
		体のだるさ	□なし □あり	
		味や臭いの異常	□なし □あり	
		その他の症状	□なし □あり	
●2週間以内に近親者、関係者にコ ロナ陽性者、または濃厚接触者、 または気になる症状の方がいたか ●いた場合、その状況		□なし □あり		
●2週間以内に県外への往来はあつ たか ●あればその状況		□なし □あり		

※入室前オリエンテーションにて太枠以外は職員が聞きとりにて記載します。問題があれば入室はできません。問題がある場合は上司にすぐ報告してください。退室後確認書の記載済みを確認し、所定ファイルに綴ります。

対応職員 _____

入室前オリエンテーション

令和 2 年に入り、施設内にコロナウイルスを持ち込まないよう日々最新の情報をご利用者様・そのご家族のご協力を得て、徹底した感染予防を図っています。

関係者以外の入室についても、必要時には同様に対応させていただいています。ご理解の上、ご協力の程何卒よろしくお願い致します。

1. 玄関にて、手指の消毒をお願いします。
2. ホール前室にてオリエンテーションを職員からさせていただきます。
3. 確認書への記載にご協力ください。
4. 体調等問題なければ職員の案内で入室してください。
5. 入室直前にもう一度手指の消毒と、杖等の持物も可能な限り、消毒にご協力ください。
6. 入室中のご注意
 - ★ 利用者、職員と 1m以上の距離を保ってください。
 - ★ 職員の誘導に従ってください。
 - ★ 利用者への会話はしないようにお願いします。
 - ★ 机や物に触れないようにしてください。
 - ★ 入室時間は 20 分以内を目安にしています。