

面会者問診票

面会前に以下の項目について記入をお願いします。

本紙裏面、「面会をされるご家族様へ」をご覧ください、面会時における注意事項をご理解されたうえ、面会していただけますようお願いいたします。

なお、面会者の症状によっては簡易検査実施あるいは面会をお断りをする場合がありますのでご了承ください。

利用者様 氏名	様			
面会日	令和 年 月 日	開始時間	午前・午後	時 分
		終了時間	午前・午後	時 分
面会者 ①	氏名		続柄	利用者様の
	電話番号			
面会者 ②	氏名		続柄	利用者様の
	電話番号			

健康状態について

	面会者①	面会者②
現在の体温（職員が記入します）	℃	℃
過去2週間以内に熱があった。 インフルエンザやコロナウイルスに感染した。	はい・いいえ	はい・いいえ
気持ちが悪い・吐き気がある・だるい	はい・いいえ	はい・いいえ
過去1週間以内に嘔吐した	はい・いいえ	はい・いいえ
くしゃみ、鼻水がある	はい・いいえ	はい・いいえ
目が赤い、または結膜炎がある	はい・いいえ	はい・いいえ
1ヶ月以内に始まった咳がある	はい・いいえ	はい・いいえ
1ヶ月以内に始まった味・匂いの感じにくさがある	はい・いいえ	はい・いいえ
同居している人が発熱している	はい・いいえ	はい・いいえ
過去2週間以内に感染者、感染の疑いのある人と接触している	はい・いいえ	はい・いいえ

裏面もご覧ください。

《以下は施設職員が記入します。》

備考	
----	--

上記確認の上、面会対応しました。

対応職員名 _____