

面会者健康等チェックシート

(ひとつでも該当があれば施設職員へご相談ください)

- 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
- 過去一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 か月以内に始まった咳がある
- 1 か月以内に始まった匂いにくさがある
- 1 か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
- 2週間以内に特定警戒都道府県に居住、滞在または勤務をしていた
- 2週間以内に感染者、感染の疑いがある者、また濃厚接触者との接触があった
- 新型コロナウイルス感染症に感染している

(過去に感染し回復した場合には、施設職員へご相談ください)