

# 面会者 問診票・チェックシート

面会前に問診票の記入をお願いします  
症状によっては面会をお断りさせていただく場合がありますのでご了承ください。

日時	令和2年	月	日	午前・午後	時	分
面会者	氏名					
	住所					
	電話番号					
	続柄	利用者の				
利用者氏名				サービス	入所・短期	

熱 (                      °C ) 測定

## 面会者チェックシート

に✓をつけてください

- 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カ月以内に始まった咳がある
- 1カ月以内に始まった匂いにくさがある
- 1カ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

面会時にこちらの  
用紙に記入して頂きます。  
ご協力お願いします。

施設受付者

--