

# 【利用者様とのご面会について】

下記内容をよく読んでいただき、チェックをお願いします。

- 熱や咳、下痢などの風邪症状はありませんか
- 家族など身近に感染症(コロナ・インフルエンザ)などの方はいませんか
- マスクの着用と手指消毒は済んでいますか
- 面会時の飲食についてはご遠慮願います
- 利用者様への食品の差し入れ等は職員へお声掛けください

皆様のご協力とご理解をお願いいたします

ヒューマン・ハウス施設長

令和8年2月20日

## 面会カード

令和 年 月 日 時 分

入所者氏名					
面会者氏名	続柄	体温を測り、○をつけて下さい。			
		熱 _____ °C			
		風邪症状(咳・鼻水)	有 無	マスク	済
		消化器症状(下痢・嘔吐)	有 無	手指消毒	済
		熱 _____ °C			
		風邪症状(咳・鼻水)	有 無	マスク	済
		消化器症状(下痢・嘔吐)	有 無	手指消毒	済
		熱 _____ °C			
		風邪症状(咳・鼻水)	有 無	マスク	済
		消化器症状(下痢・嘔吐)	有 無	手指消毒	済
		熱 _____ °C			
		風邪症状(咳・鼻水)	有 無	マスク	済
		消化器症状(下痢・嘔吐)	有 無	手指消毒	済

\* 面会カードに記入の上、職員へお渡し下さい。

\* 面会は、30分以内でお願いします。尚、体調の悪い方は、面会をご遠慮下さい。