

面会チェックシート

R4.10

来荘者情報	
氏名	
住所	愛媛県

質問事項	回答	
面会の人数は、3名まで15分以内を厳守します	承知した	
3回目のワクチン接種から14日以上経過しています。	はい	いいえ
感染症が疑われる症状（のどの痛み、咳、倦怠感、下痢、嗅覚・味覚障害等）がありません。	はい	いいえ
同居家族、知人等に発熱等感染が疑われる症状の方はいません	はい	いいえ
身体はだるい感じがありません。	はい	いいえ
面会前3日間、37.0以上の発熱がありません	はい	いいえ
県外の方との接触、していません。	はい	いいえ
面会后、2日以内に発症又は感染した場合には施設へ必ず連絡 します	承知した	
面会時、「マスク着用」「面会前後の手指消毒」「一定の距離を保 つ」「飲食はしない」「大声での会話は控える」を厳守します。	承知した	