

## 入館時チェック表（業者用）

入館日時	2021年 月 日 時 分		
会社名		来院者氏名	
業務内容		連絡先	
訪問先	北館・南館・老健・クリニック・その他( )		
入館時体温	. 度 (37.5℃以上の発熱がある方は入館できません)		
新型コロナウイルスワクチン接種	有	無	
*有りの場合	回	接種日(最終)	月 日

※下記項目の内、1項目でも該当がある場合は入館できません。

	チェック項目	チェック欄 (該当に○)
1	7日以内に37.5度以上の発熱がない	はい いいえ
2	風邪症状がない(咳、喉の痛み、鼻汁、鼻閉など)	はい いいえ
3	倦怠感(体がだるい)がない	はい いいえ
4	味覚・嗅覚の異常がない	はい いいえ
5	同居家族、身近な知人に感染が疑われる方はいない	はい いいえ
6	14日以内に、新型コロナウイルス感染症陽性者や濃厚接触者との接触がない	はい いいえ
7	14日以内に海外渡航歴がない	はい いいえ

※ 面会・面談等の場合は15分以内で終わるようにしてください。

※ 本チェック表は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のみに利用します。

※ 本チェック表は1ヶ月間保管し、その間感染が発生しなければ廃棄します。