

健康管理チェックリスト ご記入のお願い

氏名： _____ 続柄() _____

	書き方	月/日	体温	解熱・鎮痛剤服用の有無	咳	鼻水	のどの痛み	味覚・嗅覚障害	強いだるさ	息苦しさ
		7/28 (火)	36.5 °C	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
		/	°C							
		/	°C							
		/	°C							
		/	°C							
		/	°C							
		/	°C							
入所当日		/	°C							
入館時		/	°C	← 入館時に検温し職員が記入します。						

氏名： _____ 続柄() _____

	書き方	月/日	体温	解熱・鎮痛剤服用の有無	咳	鼻水	のどの痛み	味覚・嗅覚障害	強いだるさ	息苦しさ
		7/28 (火)	36.5 °C	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
		/	°C							
		/	°C							
		/	°C							
		/	°C							
		/	°C							
		/	°C							
入所当日		/	°C							
入館時		/	°C	← 入館時に検温し職員が記入します。						

新型コロナウイルス感染拡大防止のため入所約1週間前から検温をお願いしております。
 お手元にお手紙が届いた日からご記入いただき、入所当日にお持ちください。
ご本人様、同居のご家族様、入所に付き添いされるご家族様もご記入をお願いいたします。
 また、入所当日は入館時に手指消毒と検温、体調チェックシートのご記入をお願いしております。
 ご不便をおかけいたしますが、ご理解・ご協力のほどよろしくお願い致します。

- ・検温は1日1回、午前中に行ってください。
- ・①体温37.5°C以上あるいは黄色の項目が2日持続したとき ②赤色の項目に該当したとき は、こもれびにご連絡ください。
- ※アレルギーや副鼻腔炎等の診断のあるものは除外して構いません。(要記載)
- ・ご家族様に発熱・症状がある場合も、こもれびにご連絡ください。
- ※入所当日、体温が37.5°C以上の場合や赤色の項目に該当した場合、入所をお断りさせて頂く場合がございます。**