

施設面会時の留意事項と健康確認について

ケアハウス ハートフル R4.10.5 時点

○感染経路遮断という観点から、当施設での面会是一時お断りをさせていただいておりましたが、以下の【面会の条件】を満たし、裏面【面会者健康チェックシート】の全てに該当がない方のみ、十分な感染対策のもと面会制限の一部緩和を行います。以下の項目についてご理解・ご協力よろしくお願い致します。

【面会について】

事前予約での面会に限らせていただきます。

面会時間:最大15分(会場の消毒・換気、利用者様の移動時間を考慮して設定しております。)

面会期間・時刻:令和4年10月8日～ 9:45・10:30・11:15・13:30・14:15・15:00・15:45・16:30 の8枠

面会人数:最大2名(小学生以下は原則禁止)

面会場所:ぬく森 会議室 (※フロアー、ユニット内、居室内への立ち入りはご遠慮願います。)

【予約方法】

お電話にてご予約をお願いします。

連絡先

ケアハウス ハートフル 0568-65-0080

相談員 鈴木

ご予約受付時間:9:00から17:00の間

※相談員が不在の場合は、ご予約を承ることができませんのでご了承ください。

※利用者様につき、予約は1週間に1回程度とさせていただきます。

※土日祝日は予約が込みあうことが予想されますので、平日でのご予約にご協力をお願いいたします。

※同一時刻に1組の予約とさせていただきます。

【面会の条件】

- ・来設時には不織布マスクの着用をお願い致します。不織布マスクは各自ご用意お願い致します。
 - ※不織布マスクが確認できない場合や、マスクを鼻まで覆っていない場合は面会をお断りさせていただきます。
- ・面会に関しては、新型コロナウイルスワクチン3回以上接種済みの方またはPCR陰性証明(1週間以内)をお持ちの方に限らせていただきます。
- ・面会時の飲食は禁止とさせていただきます。
- ・面会前後には、手洗い(肘まで)・うがい・手指消毒の徹底をお願い致します。
- ・面会時少しでも体調に違和感がある際は、施設職員へお申し出下さい。
- ・利用者様とのスキンシップはご遠慮下さい。
- ・過去2週間以内に海外及び、感染多発地域への居住・滞在・外出がないこと
- ・過去2週間以内に風邪等を含み、息苦しさ・強いだるさ・高熱などの症状のいずれもないこと。
- ・過去2週間以内に上記のような症状の方・新型コロナウイルス感染者及び、濃厚接触者との接触がないこと。
- ・過去2週間以内に、新型コロナウイルスに感染していないこと(過去に感染し回復した場合には施設職員にご相談下さい)。

【面会者健康チェックシート】

(ひとつでも該当があれば施設職員へご相談下さい)

- 現在発熱(37.0以上)している
- 過去2週間以内に熱(37.0以上)があった
- 倦怠感がある
- 頭痛がある
- 気持ち悪い・吐き気がある
- 過去1週間以内に嘔吐した
- のどに違和感がある
- 下痢をしている
- くしゃみ・鼻水・目の充血がある
- 1ヶ月以内に始まった咳がある
- 1ヶ月以内に始まった匂いにくさがある
- 1ヶ月以内に始まった味の感じにくさがある
- 過去2週間以内に同居している人が上記のような症状があった

【ご面会者様】

面会日時: 年 月 日 : ~ :

氏名: _____

連絡先: _____

住所: _____

面会時の体温: °C ※37.0°C以上の場合は面会をお断りさせていただきます。

ワクチン接種状況: 未接種 ・ 接種済(回目 月)

※地域、施設内の感染状況によっては面会が中止となる場合がございます。

※国・愛知県からまん延防止重点措置・緊急事態宣言等が発令された場合は面会を中止致します。