

■面会者健康チェックシート■ 面会予約日 令和 年 月 日

面会者氏名		入所者氏名	
電話番号		入所者との続柄	
住 所			

日 付		体 温	症状等（該当があれば○をつける）
14 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
13 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
12 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
11 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
10 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
9 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
8 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
7 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
6 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
5 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
4 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
3 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
2 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
1 日前	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）
面会当日	月 日	℃	頭痛・のどの痛み・咳・鼻水・吐き気・下痢・だるさ・味覚異常・嗅覚異常 首都圏の往来・首都圏在住者との接触・その他（ ）

※面会予約日の2週間前からご記入願います。

※記入したチェックシートを面会当日にご持参ください。

※ご記入いただいた個人情報には面会にかかる健康確認の目的以外には使用いたしません。