

面会者チェックシート

ご利用者氏

来苑者氏名

新型コロナウイルス感染症の感染予防対策にご協力をお願いします。

以下の①～⑧の問いに、「はい」または「いいえ」でお答えください。（該当する方を○で囲んでください。）
「いいえ」の答えが一つでもあれば面会はできません。

- ① 岐阜県内に住んでいる。 (はい ・ いいえ)
- ② 年齢は20歳以上である。 (はい ・ いいえ)
- ③ 37.5度以上の発熱はない。または過去2週間以内に同じく発熱はない。
(はい ・ いいえ)
- ④ 同居している方で、37.5度以上の発熱がある人はいない。または過去2週間以内に同じく発熱があった人はいない。
(はい ・ いいえ)
- ⑤ 1か月以内に始まった咳、味覚障害、嗅覚障害等新型コロナ由来の症状と伝えられる症状はない。
(はい ・ いいえ)
- ⑥ 過去2週間以内に渡航歴はない。または、渡航歴のある方との濃厚な接触はない。
(はい ・ いいえ)
- ⑦ 過去2週間以内に岐阜県以外には行っていない。または、行ったことのある方との濃厚な接触はない。
(はい ・ いいえ)
- ⑧ 過去2週間以内に岐阜県以外から帰省等している方との濃厚な接触はない。
(はい ・ いいえ)
- ⑨ 過去2週間以内に感染者又は濃厚接触者と判定された方との接触はない。
(はい ・ いいえ)

※ 面会でご来苑の際は、このチェックシートをご記入のうえご持参ください。