

## 面会受付票兼同意書

私（たち）は、下記「確認事項」の内容を確認、同意したうえで、面会をします。

1. 利用者のお名前 \_\_\_\_\_
2. 利用中の事業所 特別養護老人ホーム緑の里（ショートステイ含む）  
※チェックしてください ユニット型特別養護老人ホーム緑の里  
ケアハウス緑の里  
緑の里ショートステイ Kizuna
3. 面会する日時 令和 年 月 日（ ） 時 分～  
※面会時間は1回につき15分です。

緑の里 施設長 殿

令和 年 月 日 ※面会日を記入してください

面会者① \_\_\_\_\_（自署） 検温結果： \_\_\_\_\_℃

面会者② \_\_\_\_\_（自署） 検温結果： \_\_\_\_\_℃

※乳幼児などで、字が書けない場合は、代筆可

### 確認事項（高齢者を感染から守るために）

（1）次の事項のいずれかに該当する場合、入館を禁止します。

- 面会希望者が、新型コロナウイルスに感染し、発症日を含めて11日が経過していない場合。
- 面会希望者の同居家族またはマスクをつけない会話や飲食を共にした人が新型コロナウイルスに感染し、発症日を含めて11日経過していない場合。
- インフルエンザやノロウイルスなどの感染症に罹患している場合。
- 入館時の検温の結果が37.5℃以上ある場合。
- 上記にかかわらず、普段より体調が優れない場合等。

（2）次の事項を遵守してください。遵守いただけない場合は、次回以降の面会をお断りします。

- 入館前に、アルコール消毒液で手指消毒を行うこと。
- 入館後は、いかなる場面においてもマスクを着用すること。  
※面会の際にマスクを一時的に外すことも厳禁です。
- 決められた面会人数（年齢にかかわらず1回につき2名まで）と面会時間（1回15分まで）は、必ず守ること。※小さなお子様も1名でカウントします。

（3）面会後に感染症発症（面会日含め3日以内）が判明した場合や速やかに報告してください。