



東京都福祉保健局

東京都福祉保健局

# 面会簿（セルフチェックシート）

面会日 月 日

来苑 時 分 帰苑 時 分

ご入居者名 号室 様

来苑者お名前 体温 °C

会社・団体名等

連絡先電話番号 車の方は番号

## 【セルフチェック項目】

- 37℃を超える発熱はありません（\*入口で検温お願いいたします）
- 過去3日以内に発熱はありません
- 咽頭痛等、その他健康状態に異常はありません（\*同居家族含む）
- 不織布マスクを着用し面談中は絶対に外しません（\*ご入居者も）
- 面会前・後の手洗い・手指消毒を徹底します
- 一緒に飲食はしません
- （居室面会がやむを得ない場合）室内の換気扇（\*1か所可）をつけ  
たままにします
- 他の入居者との接触は極力避けます
- 抱擁など直接の接触はないよう配慮します

**※ご面会后、万が一、コロナ感染が判明した場合、ただちに、ご連絡いただきますようお願いいたします。**



なお、感染拡大状況等を踏まえ、チェック内容を変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。  
ご協力ありがとうございました。