

ほうらいの里ショートステイ利用に係る健康状況記録および誓約書

利用者名： _____ 様

項目 \ 日	利用6日前	利用5日前	利用4日前	利用3日前	利用2日前	利用前日	利用当日
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
【測定時間】	:	:	:	:	:	:	:
咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
味覚・嗅覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
鼻水	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
腹痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
吐き気	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

ほうらいの里ショートステイを利用するにあたり、以下のことを申告するとともに内容に偽りのないことを誓約します
 ≪以下の全項目にチェックが入らない場合は利用をお断りさせていただきますのでご了承ください≫

- 利用当日時点で、利用者本人または同居家族に37.5°C以上の発熱症状または上記症状のある者はいません。
- 利用当日時点で、利用者本人または同居家族に新型コロナウイルス感染症の陽性者はいません。
- 利用当日時点で、利用者本人または同居家族に新型コロナウイルス感染症陽性者の濃厚接触者はいません。
- 利用7日前以内に、利用者本人または同居家族の中に4名以上が集まる慶弔事へ参加した者はいません。

≪濃厚接触者の定義≫

感染可能期間（発症2日前）に接触し、次の範囲に該当する場合

- ①同居あるいは長時間の接触（車内や1m以上の間隔を空けられない空間等）があった。
- ②適切な感染防護なしに感染者またはその疑いのある人（以下『対象者』）の看護・介護を行った。
- ③対象者の痰や体液等に直接触れた可能性が高い。
- ④1m以内で、必要な感染予防策なしで対象者と15分以上の接触があった。

当申告に偽りが無いことを誓約します

氏名： _____ （続柄） _____