

令和2年3月吉日

ショートステイご契約者 各位

特別養護老人ホームいなほの里
施設長 小野 祐哉(公印省略)

新型コロナウイルス感染症による肺炎流行に伴うサービス利用前の健康状態確認について

早春の候 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

常日頃より、当法人の事業運営につきましては、特段のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

心配されている新型コロナウイルス感染症におきましては、日本国内でも日々感染者が増え、流行が拡大し続けております。当施設におきましても厚生労働省からの通知に従い、最大限の感染症予防対策に努めていきたいと思っております。

つきましては、ショートステイ利用時につきましても、利用者様、ご家族の方々に下記のことについてご理解、ご協力いただきたく、よろしくお願いいたします。

①利用開始2日前から当日朝(送迎時に確認します。)にかけて以下のことについて確認して下さい。

入所前に「利用開始前チェックシート」(裏面)にて担当職員が確認させていただきます。

※チェックシートは退所時にお渡ししている「利用中の様子」の用紙裏面に印刷いたします。

- 検温をお願いします。(体温が37.5℃以上ある)
- 風邪症状(咳、のどの痛み、鼻水、鼻づまり等)
- 強いだるさがある。
- 息苦しさがある。

上記の症状に当てはまる方は利用をお断りさせていただきます。

②ご家族の面会については当分の間、制限させていただくことになります。制限が解除になった時点で改めてご報告させていただきます。どうしても面会の必要がある方については、ご相談ください。

③今後の感染流行の状況、施設での感染の状況等に応じて、サービス提供中止の判断をした場合には、ショートステイを一定期間休業する可能性もありますので、併せてご了承ください。

※休業の必要があるときには、改めてご報告させていただきます。

皆様方には、事情をご賢察のうえ、何卒ご協力のほど重ねてお願いいたします。

不明な点などありましたら、遠慮なさらずお問い合わせください。

(担当) 相談員 北館 ・ 伊藤

ショートステイ利用開始前チェックリスト

_____様

【体温】

利用2日前（ 月 日 / 時 分 ）： _____℃

利用1日前（ 月 日 / 時 分 ）： _____℃

利用 当日（ 月 日 / 時 分 ）： _____℃

(職員が記載)

ご利用開始2日前から当日朝までに、

- 体温が37.5℃以上ある。
- 風邪症状がある。(咳、のどの痛み、鼻水、鼻づまり 等)
- 強いだるさがある。
- 息苦しさがあある。

上記のいずれにも該当しないことを確認しました。

確認者 _____