

ご家族様 ご関係者様 各位社会福祉法人 梅香会
矢那梅の香園施設長

面会制限の段階的解除の実施について（お知らせ）

常日頃より、矢那梅の香園の運営等に際しまして、格別なご支援賜り、心より感謝申し上げます。当施設では、令和4年1月21日より、新型コロナウイルス等感染症対策に係る「面会制限」を実施させて頂いてきたところではございますが、「まん延防止措置期間終了後」の現在の感染状況等の動静を鑑みて、下記のとおり、面会制限を段階的ではあります、解除させて頂きますことをお知らせさせて頂きます。なお、面会に際ましては、当面の間、「事前予約制」とさせて頂きます。また、場合によっては面会できない場合もございますので、予めご了承の程、お願い申し上げます。当法人各施設（矢那梅の香園・いわね潮の香園）では、引き続き、パソコンやスマートフォン等を用いた「WEB面会」についても行っておりますので、併せてご活用頂けましたら幸いでございます。今後も感染症予防に努め、ご入居者様が「安心してお過ごし頂ける」施設運営に取り組んで参りますので、何卒、ご理解、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

記

- | | |
|-----------|--|
| 1 ご予約開始日 | 令和4年5月23日（月）～ |
| 2 ご面会開始日 | 令和4年5月24日（火）～ |
| 3 ご面会について | <input type="radio"/> <u>1日5組（1組最大3名15分程度）</u>
<u>場所は地域交流センター（玄関正面）でのシート越し面会となります。</u> |
| 4 ご面会の条件等 | <input type="radio"/> <u>コロナワクチン接種に係る接種証明書の提示（※3回目の接種記録等のご提示）若しくは、PCR検査陰性証明書（PCR検査1週間以内の物）のご提示</u>
<input type="radio"/> <u>12歳未満のお子様の面会はご遠慮いただいております。</u>
※ なお、面会については、2週間以上の間隔を空けてさせて頂きます。 |
| 5 その他の | <input type="radio"/> <u>マスク着用、手洗い、うがい、健康チェックにご協力下さい。</u>
<input type="radio"/> <u>感染状況により急遽中止とさせていただく場合がございますので、予めご了承願います。</u> |

ご予約やご不明な点についてのお問い合わせは、担当までお気軽にご連絡下さい。

(お問い合わせ先) 矢那梅の香園 TEL: 0438-52-3222



(担当: 勝本、小川)

面会者健康等チエツクシート

施設 チェック欄

(面会に関する協力のお願い)

- 面会時のマスク着用・うがい・手洗いの実施。 (○ • ×)

食べ物施設内持ち込みについて、感染症予防の観点から禁止とさせていただいております。 (はい・いいえ)

コロナワクチン接種 第1回 年 月 日 第2回 年 月 日
第3回 年 月 日

PCR 検査陰性証明日 年 月 日
※ワクチン接種又はPCR検査については、入所者様と直接面会される場合必須となります。

(ひとつでも該当がある場合は面会についてはご遠慮願います)

発熱している。 本日の体温 °C (ある • なし)

過去2週間以内に熱があった。 (ある • なし)

だるい。 (ある • なし)

気持ち悪い・吐き気がある。 (ある • なし)

過去1週間以内に嘔吐した。 (ある • なし)

のどが痛い。 (ある • なし)

下痢をしている。 (ある • なし)

くしゃみ、鼻水がある。 (ある • なし)

目が赤い、または結膜炎がある。 (ある • なし)

1ヶ月以内に始まった咳がある。 (ある • なし)

1ヶ月以内に始まった匂いの感じにくさがある。 (ある • なし)

1ヶ月以内に始まった味の感じにくさがある。 (ある • なし)

同居している方が2週間以内に発熱している。 (ある • なし)

直近2週間の海外渡航歴。 (ある • なし)

直近2週間、海外渡航歴のある方や新型コロナウイルス感染者との接触。 (ある • なし)

直近2週間、新型コロナウイルスの濃厚接触者と疑われる方との接触。 (ある • なし)

上記、「面会者健康等チェックシート」内容に相違ありません。

令和 年 月 日

入所者様氏名

面会者様等氏名

(続柄)

住 所

連絡先

面会時間

時 分 ~ 時 分まで



※ご面会時間は、15分程度でお願いいたします。