

## 事前提出用紙

社会福祉法人本山育成会 しゃくなげ荘

施設長 真鍋 朋三 行

提出日 年 月 日

氏名

連絡先

利用者様の外出・帰省・面会における関係者様申告書

(新型コロナウイルス、他感染症を踏まえて)

過去2週間以内に以下の内容に該当していないことを報告してください。

	氏名	氏名	氏名
※来所時の検温 時 分	°C	°C	°C
※感染増加地域に移動もしくは海外渡航を	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> してない	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> してない	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> してない
※感染増加地域から来た方もしくは2週間以内に海外渡航した方と接触等が	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> ない
※原因不明の体調不良が	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> ない
※過去1ヵ月感染者もしくは濃厚接触者となったことが	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> ない

以上、虚偽等なく報告させていただきます。

※帰園の際、本人様、関係者様の検温を必ず行って下さい。

## 事後提出用紙

社会福祉法人本山育成会 しゃくなげ荘

施設長 真鍋 朋三 行

提出日 年 月 日

氏名

連絡先

利用者様の外出・帰省・面会における関係者様申告書

(新型コロナ、他感染症を踏まえて)

帰園時に以下の内容に該当していないことを報告してください。

※帰園時の検温（関係者） 時 分 °C

※帰園時の検温（本人） 時 分 °C

※帰園当日、体調不良が

本人 あった ない

関係者 あった ない

※感染者もしくは濃厚接触者と接触が あった ない

あった ない

以上、虚偽等なく報告させていただきます。

**※帰園の際、本人様、関係者様の検温を必ず行って下さい。**

---