

令和 年 月 日

事前確認書

この度は当施設への訪問を要望いただき厚く御礼申し上げます。
おおつか福祉会では、新型コロナウイルス感染症拡大防止を継続致しております。つきましては、事前に確認書を提出いただく事と致しております。
下記2「確認事項」に○印を付けていただき、記名後、該当施設へ回答をお願い致します。
諸般の事情をご理解いただき、ご協力のほどお願い申し上げます。

1. お願い事項

- ・訪問日から遡って、最大 2 週間の検温と、記録をお願いします（当日に提出です）。
- ・当日に体調不良等があった場合は、訪問を遠慮いただく場合がございますので、必ずし出てください。別の日程にて調整させていただきます。

2. 確認事項（○印をお願いします）

- ・訪問日前に、緊急事態措置を実施すべき区域（北海道、東京都、愛知県、京都府、大阪府、兵庫県、岡山県、広島県、福岡県及び沖縄県）、また、まん延防止等重点措置を実施すべき区域（群馬県、埼玉県、千葉県、神奈川県、石川県、岐阜県、三重県及び熊本県）へ往来（または予定）がありますか？

ある ・ ない

- ・令和 2 年 1 月以降の海外渡航歴はありますか？

ある ・ ない

- ・感染履歴、濃厚接触者履歴はありますか？

ある ・ ない

令和 年 月 日

見 学 希 望 者

氏 名 _____

【施設記入欄】

さんの令和 年 月 日の施設見学希望を許可致します。

令和 年 月 日

施設名 _____

施設長 _____ 印