

令和3年11月17日

ご利用者ご家族 各位

社会福祉法人総合施設美吉野園
施設長 森川 敬介

新しい生活様式を取り入れた面会について

拝啓 向寒の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、新型コロナウイルス感染症の流行により、皆様方には大変ご心配とご迷惑をおかけしました事、改めてお詫び申し上げます。

現在の感染状況は、第5波の緊急事態宣言・蔓延防止等重点措置並びに緊急対応措置が解除されて以降日々減少傾向がみられておりますが、未だ感染の脅威がなくなったとは言えません。

しかし、面会については、感染経路の遮断という観点とつながりや交流が心身の健康に与える影響を考慮し、地域における発生状況等も踏まえ、別添の留意事項を遵守し令和3年11月22日（月）より面会を再開させていただきます。

施設における感染防止策の基本は、施設内に「ウイルスを持ち込まない対策」の徹底です。

皆様方のご理解とご協力が必要不可欠と考えております。

なお、感染が現在は一旦収束していますが、今後再び感染拡大の兆しが見えてきた場合には、施設内感染の防止を優先するため、特に対面での面会等の自粛をお願いします。

末筆ながら、皆様方のご健勝をお祈りしますとともに、今後共ご支援ご厚情を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

問合せ先 美吉野園 特養寮 TEL 0747-52-5555 担当者 笹平・榊井・片岡
--

社会福祉法人総合施設美吉野園特養寮における面会実施方法

面会については、感染経路の遮断という観点とつながりや交流が心身の健康に与える影響という観点から、地域における発生状況等も踏まえ、緊急やむを得ない状況（看取り介護・入退院等）を除き下記の点に留意した面会を実施します。なお、感染が現在は一旦収束していますが、今後再び感染拡大の兆しが見えてきた場合には、施設内感染の防止を優先するため、この限りではありません。

1. 対面での面会について

- 事前の予約制とします。
面会は1回／月とし、次回予約は、面会が終了後に可能とします。
- 面会時間及び人数
面会時間は15分／回とし、1組2名までとします。
- 面会可能時間
面会は、1日3組（14時、14時30分、15時）とします。
尚、面会終了後、消毒並びに換気の時間を設けています。
- 面会票の記載について
実施前に健康観察等チェックリストに記載をお願いします。
- ワクチン接種の確認
ワクチン接種済書（2回接種）若しくは陰性証明書の確認をさせていただきます。
- 面会場所
1階フリースペースの一角で実施。
- 面会の実施方法
 - ・ 手洗い、消毒を行った上、マスクの着用をお願いします。（可能ならばフェイスガードも着用ください）
 - ・ 面会はパーテーションを挟み対面で行ってください。（可能ならば1メートル以上距離を保ってください）
 - ・ 面談中は席を立たないようお願いします。
 - ・ 面会中の飲食は厳禁とします。
- 面会をお断りする場合
 - ・ 体温（37.5℃以上）・体調（喉の痛み、咳、倦怠感、下痢等）不良が認められた場合
 - ・ 同居家族や身近な方に発熱や咳・咽頭痛等の症状がある場合
 - ・ 施設でお願いしている留意事項が守れなかった場合

2. オンラインでの面会について

- 事前の予約制とします。
面会は1回／月（空きがある場合はこの限りではない）とします。
尚、次回予約は面会終了後に可能とします。
- オンライン実施
Zoomを活用し、ご自宅と施設を結ぶ。（通信費はご負担願います）
- 面会時間
面会時間は、月曜日から金曜日の14時から16時とし、1回20分とします。

面会者健康チェックシート

皆様に安心して面会頂くために、ご記入をお願いいたします。

新型コロナウイルス等感染拡大防止に、ご理解・ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

日にち	令和 年 月 日	時間	時 分 ~ 時 分
ご利用者名	様		
ご面会者名(続柄)	様 (ご関係 :)		
ご面会者住所			
ご面会者連絡先	TEL	()	

以下の質問にお答えください。当てはまる方に○を記入ください。

質問事項	回答欄	
1. 現在の体温をご記入ください。	℃	
2. 熱、咳、咽頭痛、倦怠感などの症状はありますか。	はい	いいえ
3. 味覚・嗅覚に違和感や異常はありますか。	はい	いいえ
4. 同居家族や身近な方に、2・3の質問に当てはまる方はいますか。	はい	いいえ
5. 2週間以内に発熱等の症状はありましたか。	はい	いいえ
6. 2週間以内に新型コロナウイルス等感染者や感染の疑いがある方と接触はありましたか。	はい	いいえ
7. 2週間以内に海外渡航の履歴はありますか。	はい	いいえ
8. 2週間以内に海外から帰国した人との濃厚接触歴はありますか。	はい	いいえ
9. 2週間以内に新型コロナウイルス感染者の多発地域に移動しましたか。 (県)	はい	いいえ
10. 2週間以内に新型コロナウイルス感染者の多発地域から帰省された方はいますか。(県)	はい	いいえ
11. 2週間以内に5人以上が集まる屋内のイベントや宴会等に参加しましたか。	はい	いいえ
12. 新型コロナワクチン接種状況について	<input type="checkbox"/> 1回接種 (接種時期 : 令和 年 月) <input type="checkbox"/> 2回接種 (接種時期 : 令和 年 月) <input type="checkbox"/> 接種はしていない	

ご協力ありがとうございました。

【 対応職員 :]