

## 産後ケア 入所前検温表

※入所予定日 3 日前になりましたら、毎日検温と健康確認をお願いいたします。※

体調不良(咳、のどの痛み、発熱、息苦しさ・息切れ、強いだるさ、においや味がわからない、下痢、鼻水、その他)があるときは、入所をお断りさせていただきます。

また、同居家族で体調不良(上記のような症状に該当する)の方がいるときも、同様にお断りさせていただきます。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、入所時に PCR 検査、NEAR 法(簡易)検査、入所 3 日目に PCR 検査の実施をいたします。簡易検査や PCR 陽性の時は、入所のお断りや退所をお願いする場合があります。

お名前:

日付	母 体温	母 体調	児 体温	児 体調	同居者 体調	備考
月 日	℃	良・不良( )	℃	良・不良( )	良・不良( )	
月 日	℃	良・不良( )	℃	良・不良( )	良・不良( )	
月 日 (入所日)	℃	良・不良( )	℃	良・不良( )	良・不良( )	

○新型コロナウイルスワクチン接種について

接種したことがない

接種した(1 回接種・2 回接種・3 回接種)