

泉の郷 ご家族様面会検温表

ご利用者様氏名 様

面会予定日 月 日 ()

ご来苑者						
月日	氏名	様	様	様	様	様
/	体温	℃	℃	℃	℃	℃
	体調					
/	体温	℃	℃	℃	℃	℃
	体調					
/	体温	℃	℃	℃	℃	℃
	体調					
/	体温	℃	℃	℃	℃	℃
	体調					
/	体温	℃	℃	℃	℃	℃
	体調					
/	体温	℃	℃	℃	℃	℃
	体調					

- ① 面会日の1週間前より記録をお願いします。
- ② 同居のご家族様全員分の記録をお願いします。
- ③ 面会の同席者は2名様まででお願いいたします。
- ④ 面会日に検温表をご持参願います。