

2023年12月4日
社会福祉法人 健仁会
介護老人保健施設 千の風・川崎
施設長 廣瀬 好文

面会運用方針 変更のお知らせ

新型コロナウイルス感染症による感染者数の減少傾向、また5月8日に二類感染症から五類感染症への移行決定となった状況下から、2023年12月より当施設におけるご利用者様面会について、一部その運用を変更して実施してまいります。

一方で、当施設における施設内感染の予防・拡大防止に向けた取り組みは今後も重要事項であり、引き続き感染対策を徹底しつつ、別紙の運用方針のもとで面会を運用させていただきます。詳細は別紙にてご確認ください。

これまでご家族の皆様方には多大なご不便・ご迷惑をおかけしまして、誠に申し訳ございません。引き続き施設内の感染予防・症拡大防止に最大限努力を払ってまいりますので、ご理解賜りますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

記

- ・面会運用開始日： 2023年12月4日（月）～ （平日のみ）
- ・面会手配方法： ①個室のご利用者様 ⇒ 予約制（各面会時間帯で各階1件ずつ）
②多床室のご利用者様 ⇒ 予約制（各面会時間帯で1日5件まで）
- ・面会場所： ①個室のご利用者様 ⇒ 個室内
②多床室のご利用者様 ⇒ 各フロアの面会場所
- ・運用状況の詳細： 別紙にてご確認ください

以上

[面会運用方針について]

1. 面会可能時間帯：

- ・ 平日の以下の時間帯のみとさせていただきます。

<面会時間帯>

10：00 ～ 10：30

11：00 ～ 11：30

13：30 ～ 14：00

14：30 ～ 15：00

15：30 ～ 16：00

- ・ 面会時間の一杯は、30分間とさせていただきます（一日最大5組まで）。

2. 面会依頼／受付方法：

- ・ お電話による完全予約制で、予約受付は平日のみとさせていただきます。
- ・ また、予約受付締め切りは、前日の16時までとさせていただきます。ただし、月曜日分の予約締め切りは前の週の金曜日16時までとさせていただきます。
- ・ 面会を希望される方は、来所前から健康観察をお願い致します。

3. 面会者数・面会頻度等の制限：

- ・ ご面会者一家族につき、原則、2名までとさせていただきます。
- ・ 中学生以下のお子様のご面会はお遠慮ください。
- ・ 感染経路遮断の観点から、面会は一家族につき、月2回まででお願いします。

4. 下記のいずれかに該当する方は、面会をお遠慮ください。

- ・ 当日の体温が37℃以上の方
- ・ 1週間以内に、37℃以上の発熱があった方
- ・ 1週間以内に、身体的だるさ（倦怠感）、風邪症状、味覚（味）、嗅覚（匂い）の低下がみられた方
- ・ 2週間以内に、新型コロナウイルス感染者、感染の疑いのある人、濃厚接触者との接触がある方、
- ・ 同居しているご家族に、発熱や身体的だるさ（倦怠感）、風邪症状、味覚（味）、嗅覚（匂い）の低下がみられる方

・2週間以内に、新型コロナウイルス感染症の流行地域への滞在歴、海外渡航歴がある方、または海外渡航歴のある人と接触をされた方

5. 面会来所時の感染防止対策のお願い：

- ・1階受付にて、「面会簿」へのご記入をお願い致します。
- ・施設内に入る際は、フェイスシールド及びマスクの着用、受付での検温・手指消毒をお願い致します。
- ・マスクは各自でご持参ください（当施設での面会者用のマスク提供は行っておりません）。なお、マスクの着用が無い場合は、面会をお断りさせていただきます。

6. その他のお願い：

- ・面会時間帯の一枠は30分とさせて頂いております。次の時間帯の面会者の進行に影響が出ないように、予約時間より早めのご来所、並びに面会時間の厳守をお願い致します。
- ・当面の間は、持ち込み食の持参はご遠慮ください。
- ・面会時のご利用者様との外出はご遠慮ください。

感染予防・拡大防止の観点から、ある程度の制限を設けた上での面会実施を行う必要がございます事、ご理解賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合せください。

《お問い合わせ先》

介護老人保健施設 千の風・川崎

TEL： 044-520-1033

（受付時間 9：00-17：00）

面会簿（フロア面会用）

1. チェック項目（☑をご記入ください）

以下の面会ルールが守れない場合、面会を中止せざるを得ないこととなりますので、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

- 本日の体温は（ °C）で平熱です。※入口で体温を測定してください
- 下記の項目に該当するものではありません。
 - ① 37°C以上の熱がある
 - ② 1週間以内に37°C以上の熱があった
 - ③ 1週間以内に身体的だるさ（倦怠感）や風邪症状があった
 - ④ 1週間以内に味覚（味）・嗅覚（匂い）の低下があった
 - ⑤ 2週間以内に新型コロナウイルスの流行地域への滞在歴がある
 - ⑥ 2週間以内に、海外渡航歴がある、または海外渡航していた人と接触がある
 - ⑦ 2週間以内に、新型コロナウイルス感染者・感染の疑いのある人・濃厚接触者との接触がある
 - ⑧ 同居している家族に、発熱や風邪症状・味覚・嗅覚の低下がある
- 面会人数は2人以内です。
- マスク・フェイスシールドを面会中外しません。
- 面会中の飲食は致しません。
- 30分以内の面会となることを了承しました。
- 抱擁は行いません。
- 面会後に新型コロナウイルス感染等（近親者を含む）があった場合には、その旨を施設へ連絡します。
- 施設内で新型コロナウイルス感染が発生した場合、必要に応じて施設より下記連絡先へ連絡することに同意し、必要な協力を行います。

2. 面会者様情報記入欄

面会日 年 月 日

面会予定時間 : ~ : ※30分以内でお願いします

入所者様氏名 _____

面会者様氏名 _____

面会者様連絡先 _____

職員確認欄：