

令和6年6月6日

ご利用者・ご家族・ご関係者の皆様

社会福祉法人 聖隷福祉事業団
奄美佳南園デイサービスセンター
聖隷チャレンジ工房カナン
所長 村田 勇樹
(公印省略)

【重要】感染症対策のお願い

ご利用者・ご家族の皆様も感染対策をされているかと存じます。

感染症について多数報告を受けております。

普段の生活やご利用の間も**マスク着用・手洗い・消毒**の徹底をお願いいたします。

当事業所では、感染症対策の観点から皆様方に下記の対応について、ご理解とご協力をお願いいたします。

記

下記の症状等が発生した場合は、**必ずご連絡ください。**

- **本人・同居者に発熱症状、体のだるさ、息苦しさ等**がある場合
- **本人・同居者に陽性者**となった場合
- サービス提供前に、ご利用者の体温測定や体調管理の確認をします。
(ご利用日以外にも体調確認をすることがあります。)
出来る限り、ご自宅でお迎え前までに体温測定のご協力をお願いします。
- 状況によって**曜日変更、時間短縮、お休み**等をお願いすることがあります。

以上

◆連絡先◆

奄美佳南園デイサービスセンター	TEL(0997)52-8688	担当;豊
聖隷チャレンジ工房カナン	TEL(0997)52-8688	担当;森

当施設のホームページにおいて、随時情報を提供いたします。下記の QR コードを読み取りください。



健康チェックシート

(ひとつでも該当がある場合は、ご利用を控えてください)

- 発熱・微熱がある
- 過去 2 週間以内に熱があった
- だるい(倦怠感・筋肉痛
)
- 気持ち悪い・吐き気がある
- 過去 1 週間以内に嘔吐した
- のどが痛い
- 下痢をしている
- くしゃみ、鼻水がある
- 目が赤い、または結膜炎がある
- 最近、咳症状がある
- 最近、匂いにくさがある
- 最近、味の感じにくさがある
- 同居者が発熱している