

令和3年3月末日

ご家族様 各位

ガーデンの家 緑井 阿波竜史郎
ガーデンの家 落合南 村田 克敏
ガーデンの家 川内 元谷 紀衣

新型コロナウイルス感染拡大防止に関する面会制限の一部解除について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃より一方ならぬ力添えにあずかり、誠にありがとうございます。

さて、ご家族様の面会につきましては、新型コロナウイルス感染拡大防止の為、原則全面禁止とさせていただいておりましたが、広島市内における状況を鑑み、4月1日より、別紙1「面会制限解除について」のレベル3として面会制限の解除をさせていただきます。

しかしながら、まだまだ予断を許す状況ではなく、海外では再度感染拡大がみられていることもあり、当面は、下記の注意事項に基づいた行動をお願い致します。

なお、今後におきましては広島市での感染状況などを確認しながら、面会を制限させていただく場合がございますので、当施設へお越しの際には、ホームページをご確認いただくか、お電話にてお問い合わせください。

ご家族様には多大なご心配とご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

- ① 面会時間：9：00～11：00 13：00～17：00（1回の面会時間は15分）
同時間帯での混雑を避けるため、事前にお電話にて面会予約をお願いします。
- ② 面会場所：地域交流室と相談室
飛沫防止パーテーション設置し直接お体等に触れる事等は控させていただきます。
- ③ その他：マスクのご持参と入館前に検温や手指消毒をお願いします。
県外からのご面会をご遠慮ください。
少人数（2人まで）、短時間（15分以内）での面会にご協力ください。
別紙1「面会制限解除について」をご参照ください。
なお別紙2の面会者健康チェックシートに該当する場合は、面会をお断りいたしますので、ご理解の程よろしくお願いいたします。

【お問合せ先】

ガーデンの家 緑井 TEL：082-962-6541 担当：阿波（あわ）辻崎（つじさき）	ガーデンの家 落合南 TEL：082-843-4165 担当：村田（むらた）三田（みた）	ガーデンの家 川内 TEL：082-831-4165 担当：元谷（もとたに）向井（むかい）
--	--	---

項目		入所系	通所系	※1 検温実施の際は、37.5℃以上の場合は入館不可
	レベル4	×	×	×全部制限、但し看取りなどの付添いを除く、受付で検温実施※1
	レベル3	△	×	(1段階) 11月16日～ ①面会時間の短縮 面会時間…9:00～11:00、13:00～17:00 ②面会日を限定 特に制限なし(地域密着事業) ③面会人数を限定 原則、親族のみ。1回の面会人数は2人まで 等 ④接見時間を限定 1回の面会は15分以内(飲食不可)等 ⑤面会場所を限定 地域交流室 or 相談室 等 ⑥その他の対応 マスクの持参と来園時に面会者の検温、手指消毒 県外からの面会は禁止(親族であっても) 事前予約が必要・自宅からのWEB面会は継続
ご家族の面会	レベル2	△	×	(2段階) ①面会時間の短縮 面会時間…9:00～17:00 ②面会日を限定 特に制限なし(地域密着事業) ③面会人数を限定 1回の面会人数は2人まで(知人、友人OK) 等 ④接見時間を限定 1回の面会は30分以内(飲食可能) 等 ⑤面会場所を限定 地域交流室 or 相談室 or セミパブリック 等 ⑥その他の対応 マスクの持参と来園時に面会者の検温、手指消毒 中国地方以外からのからの面会は禁止(親族であっても) 事前予約が必要・自宅からのWEB面会は継続
	レベル1	△	×	(3段階) ①面会時間の短縮 面会時間…9:00～17:00 ②面会日を限定 特に制限なし ③面会人数を限定 面会人数の制限なし(ただし、居室への入室は2人まで) 等 ④接見時間を限定 1回の面会時間の制限なし(飲食可能) 等 ⑤面会場所を限定 居室内OK(ただし、居室窓を開ける) 等 ⑥その他の対応 マスクの持参と来園時に面会者の検温、手指消毒 感染拡大地域からの面会は禁止(親族であっても) 事前予約が必要・自宅からのWEB面会は継続

令和3年4月1日現在

面会者健康チェックシート(面会当日実施)

令和3年 月 日

ご面会者様氏名: _____

(ひとつでも該当があれば職員へご相談下さい)

- 広島県外に在住している
- 過去2週間以内に県外へ移動したことがある
- 発熱している(現在の体温: °C)
- 過去2週間以内に熱があった
- だるい
- 気持ち悪い・吐き気がある
- 過去1週間以内に嘔吐した
- 喉が痛い
- 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
- 1ヶ月以内に始まった咳がある
- 1ヶ月以内に始まった匂いのかげがある
- 1ヶ月以内に始まった味のかげがある
- 同居している人が発熱している
- 過去2週間以内に感染者、感染の疑いがある者、濃厚接触者との接触をしている
(同居する家族も含む)
- 新型コロナウイルス感染症に感染していた。または、過去に感染し回復した場合には、施設職員等へ相談して下さい。(同居した家族も含む)

※上記のチェックシートに該当する場合は、面会を中止させていただきます。