

ご家族様へ

令和5年1月吉日  
介護老人保健施設 メディコ平針

## 面会について

新型コロナウイルスの施設内での感染予防の為、面会制限の取り組みにご理解ご協力を賜りましてありがとうございます。長期間にわたって対面での面会できない状態が続いておりまして、メディコ平針入所中の入所者様、ご家族様には大変ご不便とご心配をおかけしております。

対面での面会を実施させていただきます。下記の案内をご覧ください「面会予約申込書」をご記入ください。尚、施設内で感染症が発生した場合など、急な面会中止や面会方法の変更を行わせて頂く場合がございますので、予めご了承下さい。

実施日時：令和5年1月23日～ 月曜日から金曜日 14:00 ～ 16:00(一日4組)  
土日祝日(10～20日の土日祝を除く) 14:00 ～ 15:30(一日3組)  
予約方法：9:00～16:30 予約申込書を窓口を持参又はお電話にて申し込みをお願いします。  
予約が確定したら下記の連絡先にご連絡を入れさせていただきます。

### 【注意事項】

- ◆入所者様お一人につき、**10分/月に2回**（原則、主介護者の方 1～2名迄）
- ◆事務所前で検温と手指消毒をお願いします。必ず不織布マスクを着用での面会をお願いします。
- ◆体調不良がある場合の来所はご遠慮いただき、大人数での面会はお断りします。
- ◆入浴やリハビリ等でご希望の日時が予約できない場合がございます。
- ◆お電話での申し込みの際は、記入済の予約申込書を準備してご連絡下さい。

----- 切り取り線 -----

令和 年 月 日

### 面会予約申込書

入所者氏名：( ) ( ) 階

申込者氏名：( ) 続柄 ( )

平日の連絡先：( )

第3希望日まで記入してください。希望時間に○をつけて下さい。

※ご希望日の一週間前迄に予約申し込みをして下さい。

第1希望日	令和	年	月	日
希望時間	14:00	14:30	15:00	15:30

第2希望日	令和	年	月	日
希望時間	14:00	14:30	15:00	15:30

第3希望日	令和	年	月	日
希望時間	14:00	14:30	15:00	15:30