

「対面面会」について

1 対象者

「対面面会」を予約するには、(1) 面会にいらっしゃる方と(2) 入所者の両者が、以下の要件を満たしていることが必要です。

事前に対面面会を申込みいただいても、当日に両者が以下の要件を満たさなかった場合は、オンライン面会に変更させていただくことがあります。

(1) 面会者の要件

以下の①～④の全てにあてはまる方

- ①新型コロナウイルスワクチン2回接種済みで、かつ2週間以上経過していることが解る「ワクチン接種済証」を持っている。または面会前48時間以内の「陰性証明書」を持っている。
- ②「面会前健康確認票(別紙2)」にすべて記載し、面会当日に職員に提示する。
- ③面会日の前**2週間**の体調不良がない(②の「面会前健康確認票」で確認します)
- ④同居や勤務先等の近い人に「新型コロナウイルス感染の陽性者」や「濃厚接触者」がいない。

(2) 入所者の要件

以下の①～④の全てにあてはまる方(ご不明な場合は総合相談室にお問い合わせ下さい)

- ①新型コロナウイルスワクチン2回接種済みで、かつ2週間以上経過している。
- ②面会日前**2週間**の体調が安定している。
- ③面会日前3日間外出していない。
- ④同じ階の他の利用者に、感染症に類似する症状が発生していない。

3 人数・時間・場所

- ・面会室に同時に入れる面会者は、原則1～2名です。(オンライン面会と同じです)
- ・利用時間は10分間程度です。(オンライン面会と同じです)
- ・介護老人保健施設は1階の理美容室、診療所病床は3階食堂で行います。

裏面にも記載があります

4 持ち物

1	「ワクチン接種済証」	お手元がない場合は、自治体にお問合せ下さい。
	または「陰性証明書」	「陰性証明書」の発行が可能な機関で検査して下さい。
2	「別紙2」面会前健康確認票	同封した「別紙2」をコピーしてお使いになるか、当財団ホームページからダウンロードしてお使いください。
3	対面面会専用の「不織布マスク」	着用しているマスクの他に、未使用のマスクもご用意下さい。ウレタンマスク、布マスクは感染防止効果が低いため、ご遠慮ください。

5 面会方法

① 事前に、電話で予約をする。

既にオンライン面会をご予約済みの方は、お電話で「対面面会に変更する」とお申し込み下さい。(事前のお電話がない場合は、オンライン面会となります)

② 面会当日に、必要書類を提示する。

1階の総合相談室で必要書類を提示して、受付を済ませて下さい。(必要書類の提示がない、体温の記載がない、体温が37.5度以上の日があった等の場合は、オンライン面会となります)

③ 面会室に移動します。

ビニールカーテンを挟んでの面会となります。

面会者と利用者の両者とも常時マスクを着用し、飲食及び接触は自粛していただきます。

6 その他

- ・ 緊急事態宣言の発令やその他感染症の感染状況により、予告なく対面面会を中止させていただきますことがあります。
- ・ 個室利用中であっても、個室での面会は出来ません。

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証について

新型コロナウイルスのワクチンを接種した方は、接種券に付属する「新型コロナウイルスワクチン予防接種済証」または、「新型コロナウイルスワクチン接種記録書」をもって、ワクチン接種の事実を示すことができます。

横浜市民の場合は、以下の様式になります。

予防接種済証
横浜市が送付した
新型コロナウイルスワクチン接種券に付属しています

接種記録書
医療従事者の方及び職域接種の方

見本

あなたの券番号

新型コロナウイルスワクチン接種券

この部分が
予防接種済証
です

予約メモ欄

<p>1回目 日時： 月 日 () 時 分 場所： _____</p>	<p>2回目 日時： 月 日 () 時 分 場所： _____</p>
--	--

接種券

<p>接種券番号 141003</p>	<p>接種券番号 141003</p>
---------------------	---------------------

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証 (副券)
Certificate of Vaccination for COVID-19

<p>1回目 接種年月日 月 日 時 分 接種場所 _____</p>	<p>2回目 接種年月日 月 日 時 分 接種場所 _____</p>
---	---

接種を受ける方へ

- 持ち物：この接種券（シールははがさないでください。本人確認書類（健康保険証、運転免許証等）
- 右側の接種済証は接種後も大切に保管してください。

新型コロナウイルスワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

<p>1回目 接種年月日 月 日 時 分 接種場所 _____</p>	<p>2回目 接種年月日 月 日 時 分 接種場所 _____</p>
---	---

氏名 _____

住所 _____

生年月日： 年 月 日

新型コロナウイルスワクチンの接種を受けた医療従事者等の方へ

- 上記の接種記録書は、2回目の接種でもシールを貼付しますので、2回目の接種にもご持参ください。接種記録書は、接種の記録となりますので、大切に保管してください。
- 市町村が発行する接種済証が必要な場合は、住民票がある市町村にお問い合わせください。（発行まで時間がかかる場合があります。）
- 後日、市町村から郵送される接種券は、使用しないでください。
- 2回目の接種時に、「接種券付き予約票」と「接種記録書」をご持参ください。

新型コロナウイルスに関する相談先

- ワクチン接種後に、健康に異常があるとき
 - ワクチンの接種を受けた医療機関・かかりつけ医・市町村の相談窓口
- 予防接種による健康被害についての補償（救済）に関する相談
 - 市町村の予防接種担当部門

新型コロナウイルスの詳しい情報については、厚生労働省ホームページをご覧ください。右のQRコードからアクセスできます。

【ご注意】
書類には、以下の項目が記載されている必要があります。
①氏名 ②生年月日 ③住所 ④ワクチンの種類(回数別) ⑤接種年月日(回数別) ⑥メーカー/ロット(回数別)

「横浜市役所ホームページから抜粋」