外出　・　外泊　　申請書

ケアハウスたきび塾　感染症対策委員長　・　施設長　様

下記のとおり、外出・外泊の許可をお願いいたします。

令和　　年　　月　　日　　申請者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

続　　柄（　　）

居室　　丁目　　番地		入居者氏名　　様
期　間	令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分	
	【　食事　：　朝　・　昼　・　夕　】　まで	
	～	
	令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分	
	【　食事　：　朝　・　昼　・　夕　】から開始	
外出・外泊先	（名称　・　住所等）	
連絡先	※申請者と違う場合のみ（氏名・続柄）記入してください。 氏 名　　様（続　柄）	
	※必ず連絡が取れる番号の記入をお願い致します。 携　帯	
	自　宅	

受付者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※帰設後、体調不良等が確認された場合、入居者様をお迎えに来ていただき病院受診後、感染拡大が懸念される診断結果の際は施設に戻らず、保証人・後見人様宅で施設で決められた療養期間が明けるまで療養することに

同意して　　□　いる　　□　いない

※高齢者施設のため、下記の療養期間とさせていただきます。

・インフルエンザ…発症後５日間かつ解熱した後２日を経過するまで
・新型コロナウイルス…発症日（または検体日）を0日目として、10日間
・ノロウイルス（急性（感染性・ウイルス性）胃腸炎）…症状が出始めてから7日間