

年末年始の利用者様の外出・外泊の事前申請について

時下ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

ロイヤルアスコット千葉では、年末年始（12/27～1/5）に限り、利用者様の外出及び外泊（2泊3日まで）を事前申請のあった方のみ、許可することとなりました。（施設でのご面会はこれまで同様、談話室となります。）

この事前申請は、利用者様の心身の状況及び疾病・地域での感染症の状況を鑑みて施設長が許可を行う流れとなっております。ご理解・ご協力の程、よろしくお願い致します。

「外出・外泊 許可願・許可証」の流れは下記となります。

①「外出・外泊 許可願・許可証」を7日前まで（土日祝日の場合はその前の平日）に提出する。（FAX可 043-300-1581）

＊書類はロイヤルアスコット千葉に取りに来られるか、ホームページからダウンロードしてください。

(<https://www.royal-ascot-chiba.jp>)

②外出等までに「入居者様の外出・外泊実施の際の注意事項兼承諾書」と「事前提出用紙」（関わる方全員分）を提出し、その時点で外出・外泊時に接触する方に異常がないことを申告する。

③外出・外泊中は「入居者様の外出・外泊実施の際の注意事項兼承諾書」の内容に準じ行動する。

④帰園時「事後提出用紙」を提出し、関わった方全員に異常がなかったことを申告する。

申告内容は入居者様・他の入居者様ならびに職員の生命と健康のために重要な情報となります。内容によっては保健所等に報告させて頂く場合もございますので、虚偽の報告が無いよう何卒よろしくお願いいたします。

申告された内容によっては、その後対応等協議の必要がある場合や、外出等自体許可できない場合があります。その都度、協議には応じさせていただきますが、希望に添いかねる場合があることを予めご承知ください。また虚偽の報告があった場合も同様となります。

2025 年 11 月 吉日 ロイヤルアスコット千葉 施設長

入居者様の外出・外泊実施の際の注意事項兼承諾書
(新型コロナ、他感染症を踏まえ)

当施設は、高齢であると同時に基礎疾患を抱えている方が多く、クラスター等発生した場合生命の危険が考えられます。

ロイヤルアスコット千葉では感染症が持ち込まれないよう、細心の注意を図るため、以下の対応をお願いしております。

- 1) 入居者様・施設職員に新型コロナウイルスやインフルエンザ等の感染症が発生した場合、外出・外泊は制限させていただきます。
- 2) 外出・外泊時に接触する方は日々の検温等自身の健康状態を把握し、万が一の感染症の罹患が無い様十分な対策を講じていただきます。コロナワクチン未接種のお子様等と接触される際は、より一層のご配慮をお願い致します。
- 3) 利用者および外出・外泊時に接触する方は、外出・外泊中は可能な限りマスク着用し、またうがい、手指消毒も定期的に行ってください。
- 4) 外出・外泊中の外食、買い物等不特定多数のいる場所に赴かないでください。
- 5) 外出・外泊中、利用者および外出・外泊時に接触する方の体調不良（発熱、嘔吐等）があった場合、即座に施設に連絡してください。
- 6) 外出・外泊時に接触する方の健康状態を事前に伝えるため、別紙の事前提出用紙の記入を提出します。来所前2週間以内に別紙の内容に該当しないこと（一つでも該当あれば、外出の許可はできません）。
- 7) 外出・外泊から戻られた際は、抗原検査を実施して頂きます。発熱やせき等の体調不良が認められる場合は、症状が落ち着くまで居室対応とさせていただきますので、ご了承下さい。
- 8) 外出・外泊を希望される方は、原則、申請者及び入居者様がオミクロン株対応ワクチンを接種された方のみとなります。未接種の方は施設へご相談下さい。
- 9) 外出・外泊のため、おやつや食事をキャンセルされた場合であっても食費の減額は行いませんので、ご了承下さい。

上記対応を理解し、虚偽なく申請することに承諾いたします。

提出日 令和 年 月 日

ご署名

御連絡先

外出・外泊 許可願・許可証

有料老人ホーム ロイヤルアスコット千葉 施設長 様

下記の通り 外出 ・ 外泊 の許可をお願いいたします。

下記『注意事項』を必ず遵守いたします。

令和 年 月 日

部屋番号

申請者氏名

日程	令和 年 月 日 時 分 より 令和 年 月 日 時 分 まで
行先	
同行者	(氏名) (続柄) (連絡先電話番号)
食事	令和 年 月 日 朝・昼・おやつ・夜 より 令和 年 月 日 朝・昼・おやつ・夜 まで不要
注意事項	① 上記日程に変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。 ② 防犯の都合上、施設は19時をもって全館施錠致します。 ③ 施設に戻られた際には、外出・外泊中の様子をお知らせ下さい。 ④ 食事をされた際、施設職員に申し伝えて下さい。 ⑤ 感染症予防（手洗い・アルコール消毒・マスク着用）にご協力下さい。

(日程変更・異常時緊急連絡先)

有料老人ホーム ロイヤルアスコット千葉
電話番号 043-300-1581 (9:00~17:00)
070-1543-2462 (17:00~9:00)

上記のとおり、許可いたします。

令和 年 月 日

有料老人ホーム ロイヤルアスコット千葉
〒266-0005 千葉市緑区誉田町 2-24-15
施設長 阿部 徹 ㊞

事前提出用紙

ロイヤルアスコット千葉 施設長 阿部 徹 様

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____

連絡先 _____

入居者様の外出・外泊等における関係者様申告書（新型コロナウイルスその他感染症を踏まえて）

過去 2 週間以内に以下の内容に該当していないことを報告下さい。

* 来所当日の検温 _____ 時 _____ 分 _____ °C

* 感染増加地域に移動もしくは海外渡航を ☐した ☐していない

* 感染増加地域から来た方もしくは 2 週間以内に海外渡航した方と接触等が

☐あった ☐ない

* 原因不明の体調不良が ☐あった ☐ない

* 過去感染者もしくは濃厚接触者と ☐なった ☐なっていない

以上、虚偽等なく報告させていただきます。

※外出・外泊のお迎えの際にご記入の上、ご持参下さい。

事後提出用紙

ロイヤルアスコット千葉 施設長 阿部 徹 様

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____

連絡先 _____

入居者様の外出・外泊等における関係者様申告書（新型コロナウイルスその他感染症を踏まえて）

帰園当日、以下の内容に該当していないか、ご報告下さい。

* 帰園当日の検温（関係者） _____ 時 _____ 分 _____ °C

* 帰園当日の検温（本人） _____ 時 _____ 分 _____ °C

* 帰園当日、関係者の体調不良が ☐ あった ☐ ない

* 帰園当日、本人の体調不良が ☐ あった ☐ ない

* 感染者との濃厚接触が ☐ あった ☐ ない

以上、虚偽等なく報告させていただきます。

* 帰園の際、本人様、関係者様の検温を必ず行ってください。