

新型コロナウイルス感染症に関するお願い

平素より、当ステーションのご利用ありがとうございます。現在、新型コロナウイルス感染症の第4波により愛知県には緊急事態宣言が発令されております。スタッフ一同、感染症対策を強化し、皆様の支援を続けていく所存です。皆様におかれましても今一度、**訪問中のマスク着用、室内の換気、体調不良時の事前連絡**をお願いいたします。



また、ようやく名古屋市も65歳以上の方のワクチン接種が始まりました。ワクチン接種につきましては、任意となっております。かかりつけの主治医、ご家族と相談の上、接種の有無を決定ください。接種される方は、健康観察上、接種日と接種場所等決まりましたら、訪問看護師にお知らせ下さい。別紙を記入し、体調管理に役立てたいと思います。ご協力お願いいたします。

新型コロナウイルス感染症
ワクチン接種の希望 あり・なし



ワクチン接種日: 1 回目 (月 日)

2 回目 (月 日)

ワクチン接種場所: _____

1 回目と 2 回目は同じ場所で、同じ種類のワクチンを接種してください。

考えられる副反応として、発熱、接種部位の痛み、だるさ があります。

接種後、異常を感じたら主治医、看護師にご相談ください。

北医療生協東部訪問看護ステーション