施設利用時における新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

１　新型コロナウイルス感染拡大防止のため、利用日時、氏名、電話番号を必ずご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご利用日時 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 （　　　　） | 午前 ・ 午後　　　　時から  午前 ・ 午後　　　　時まで |
|  |  | |
| 電話番号 |  | |

・ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにのみ利用します。

・その他の目的のために利用することはありません。

* 個人情報の取扱いに同意します。　（チェックをお願いします。）

２　施設を利用するにあたり、以下のチェック項目をご確認のうえ、提出してください。

　　※以下のチェック項目に該当しない項目がある場合は、施設の利用をお断りします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック事項 | チェック欄 |
| １ | 受付で体温測定を行い、37.5度以上の発熱（又は平熱比１度超過）がない |  |
| ２ | 施設利用前2週間において以下の事項の有無 |  |
| （１） 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない |  |
| （２） 倦怠感（だるさ）、息苦しさがない |  |
| （３） 嗅覚や味覚に異常がない |  |
| （４） 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない |  |
| （５） 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |  |
| （６） 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や  地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない |  |
| ３ | マスクを着用している  （熱中症のリスクがある場合は人との距離を十分確保して外す） |  |
| ４ | こまめな手洗い・手指消毒を心掛ける |  |
| ５ | 施設内では、三つの密（密集・密接・密閉）を避け、特にこまめな換気や  人と人との距離（2ｍ以上）を確保する |  |