

新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

（福祉の里用）

新型コロナウイルスの感染を予防し、利用者の皆様が安心して施設をご利用いただくため、下記のチェックシートへの記入及び内容の順守をお願いします。

利用団体名等	団体名		
	当日使用責任者	氏名	連絡先
使用施設 (○印)	アリーナ	第1会議室	第2会議室 第3会議室
利用日時	令和	年	月 日 時 ~ 時
①下記について確認をお願いします。			
項目	説明		チェック
確認事項	責任者	当日使用責任者は、感染防止対策の実施に責任を持ちます。	<input type="checkbox"/>
	体調の把握	参加者に体調の悪い方はいません。 (発熱、風邪の症状等)	<input type="checkbox"/>
②下記の感染防止対策を守ってご利用ください。			
項目	説明		チェック
感染防止対策	密集	予約施設への入場人数は下記の範囲で利用しましょう。 第1会議室:9名 第2会議室:20名 第3会議室:12名 アリーナ:上限は撤廃となりました	<input type="checkbox"/>
		滞在時間はなるべく短時間となるようにしましょう。	<input type="checkbox"/>
	密接	利用者同士の間隔はできるだけ2m、最低1mを確保しましょう。密接場面を作らないようにしましょう。	<input type="checkbox"/>
		近距離での会話や大声での発声をできるだけ控えましょう。合唱は、少人数毎に分けて行いましょう。	<input type="checkbox"/>
	密閉	室内の換気はこまめに行いましょう。	<input type="checkbox"/>
	衛生	入館時は、消毒液で手指消毒をしましょう。	<input type="checkbox"/>
		不特定多数の人が触れる部分に触った後は、こまめに手を洗いましょう。	<input type="checkbox"/>
		活動中はマスクを着用しましょう。 合唱、飲食等マスクの着用が難しい場合は、利用者同士の間隔をできるだけ確保し、対面を避けるなどの対策を取り、マスクを外す時間は最小限としましょう。	<input type="checkbox"/>
		使用した共有物（机、イス、支柱等）は、使用後に消毒を行いましょう。	<input type="checkbox"/>
		感染リスクを心配される方は利用を控えましょう。 (高齢者、妊婦、基礎疾患をお持ちの方等)	<input type="checkbox"/>

新型コロナウイルス感染拡大防止に伴う「施設利用者名簿」の提出について

標記の件につきまして、福祉の里をご利用される方におかれましては、「施設利用者名簿」をご提出いただきますようご協力をお願いいたします。

万一、当施設で新型コロナウイルス感染症の発生が確認された場合、保健所への個人情報の提供及び保健所等による健康状態の確認があることをご了承の上、下記へのご記入をお願いいたします。

使用日時		団体名		使用施設 (○印)	
令和	年 月 日 時 ~ 時			アリーナ	第1会議室 第2会議室 第3会議室
【使用施設へ入場する方】					
<上限人数> 第1会議室:9名、第2会議室:20名 第3会議室:12名、アリーナ:上限は撤廃となりました					
No	フリガナ 氏名	発熱・風 等の症状	電話番号	住所 (市内の場合は町名から)	
1		<input type="checkbox"/> 確認済			
2		<input type="checkbox"/> 確認済			
3		<input type="checkbox"/> 確認済			
4		<input type="checkbox"/> 確認済			
5		<input type="checkbox"/> 確認済			
6		<input type="checkbox"/> 確認済			
7		<input type="checkbox"/> 確認済			
8		<input type="checkbox"/> 確認済			
9		<input type="checkbox"/> 確認済			
10		<input type="checkbox"/> 確認済			
11		<input type="checkbox"/> 確認済			
12		<input type="checkbox"/> 確認済			
13		<input type="checkbox"/> 確認済			
14		<input type="checkbox"/> 確認済			
15		<input type="checkbox"/> 確認済			

No	フリガナ 氏名	発熱・風 等の症状	電話番号	住所(市内の場合は町名から)
16		<input type="checkbox"/> 確認済		
17		<input type="checkbox"/> 確認済		
18		<input type="checkbox"/> 確認済		
19		<input type="checkbox"/> 確認済		
20		<input type="checkbox"/> 確認済		
21		<input type="checkbox"/> 確認済		
22		<input type="checkbox"/> 確認済		
23		<input type="checkbox"/> 確認済		
24		<input type="checkbox"/> 確認済		
25		<input type="checkbox"/> 確認済		
26		<input type="checkbox"/> 確認済		
27		<input type="checkbox"/> 確認済		
28		<input type="checkbox"/> 確認済		
29		<input type="checkbox"/> 確認済		
30		<input type="checkbox"/> 確認済		
【その他入館者】(最小限の人数としてください)				
1		<input type="checkbox"/> 確認済		
2		<input type="checkbox"/> 確認済		
3		<input type="checkbox"/> 確認済		
4		<input type="checkbox"/> 確認済		
5		<input type="checkbox"/> 確認済		

※任意の様式可(使用日時、団体名、使用施設名、お名前、体温欄、電話番号、住所を入れること)