

【施設保管用】

【新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト】

太枠内記入及び□枠のチェック☑をお願いします。

利用日時	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 18:00~21:00	<input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 18:00~22:00
利用施設	<input type="checkbox"/> 社会教育センター <input type="checkbox"/> _____社会教育館 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 第_会議室 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 第_和室	利用人数 (正確な数字を ご記入ください)	人
団体名			
会場責任者氏名		連絡先	

配慮事項	内容	個別の対策
感染源を断つ	身体状況	<input type="checkbox"/> 発熱(37.5度以上または平熱比1度超過)、咳、倦怠感、風邪の症状がある者はいなかった。
	接触状況	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触者はいなかった。 <input type="checkbox"/> 利用前2週間に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触者はいなかった。
感染経路を断つ	咳エチケット	<input type="checkbox"/> 活動中、全員がマスクを着用していた。
	手洗い	<input type="checkbox"/> 活動前・活動後に手消毒(手洗い)を実施した。
◆集団感染リスクへの対応		
密閉しない	部屋の換気	<input type="checkbox"/> 窓・入口ドアを開け換気した(常時、または1~2時間毎)。
密集しない	会員間の距離	<input type="checkbox"/> 適正距離(1m以上の間隔)を保って活動した。
密着しない	飛沫感染防止	<input type="checkbox"/> 大きな発声や密接での会話、激しい息を出す活動はしていない。
	食事の制限	<input type="checkbox"/> 施設内で食事(水分補給を除く)はしなかった。
	身体的接触の防止	<input type="checkbox"/> 身体接触のある活動をしなかった。
連絡先	参加者名簿の作成	<input type="checkbox"/> 本日の利用者名簿の作成を行った。(1ヶ月保管) ※万が一、感染者が出た場合、保健所に名簿を提出していただきます。

※当チェックリストは、当施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1ヵ月間保管します。

「ご利用者様へ」

- ・ご利用時に「使い捨て手袋・ペーパータオル(机・イス消毒用)・ビニール袋」をお渡しします。
- ・活動時間内に使用した机やイスなどの備品の消毒にご協力下さい。
- ・使用した「使い捨て手袋とペーパータオル」はビニール袋に入れ、密封してお戻しください。
- ・本チェックリストは全ての項目を確認し、チェック欄に記入をして退館時にご提出ください。
- ・退室時は、窓及び出入口扉を開放したままご退出ください。

ご利用ありがとうございました。

施設スタッフ確認欄	
利用前	利用後