

総合福祉センターご利用時の感染症対策チェックシート

提出日 令和 年 月 日

このチェックシートは、総合福祉センター施設利用における新型コロナウイルス感染症の集団発生防止を目的に、予約受け付け時に感染症対策の項目をチェック確認していただき、施設の利用終了時に使用報告書と一緒に受付にご提出いただくものです。

全ての□の項目に○が付いた上での総合福祉センターのご利用をお願いいたします。

◆ご利用にあたって

利用者本人または利用者の同居者に以下に該当する方がいないことを確認してください

- ①利用の当日に風邪症状のある方、体調不良の方
- ②過去2週間以内に発熱や風邪症状で受診・服薬をした方
- ③過去2週間以内に、政府から入国制限されている国・地域等、もしくは入国後の観察期間を必要とされている国・地域等へ渡航をしたことがある方、もしくはそれら国・地域等の在住者との濃厚接触があった方
- ④過去2週間以内に新型コロナウイルスに感染している、もしくは感染が疑われる症状のある人と接触した方

当日の利用者全員の連絡先を把握してください

※感染者が発生した場合は、保健所等の公的機関に情報提供をお願いする場合があります。
連絡先を情報提供する可能性があることを当日の利用者の方全てに周知してください。

以下の活動の場合は、特に感染防止策や工夫を講じるなどご留意の上、ご利用ください ●大きな声を出す活動 ●息を吹く楽器、道具を使用する活動 ●激しい呼気を伴う活動

各施設定員の50%以下でご利用ください

ご利用の事前・事後の消毒にご協力ください

◆「3密」を避けたご利用のルール

①換気の悪い 密閉空間

- 活動中は、できる限り窓と戸を開けて換気する
- 退室前には窓を開ける



②多数が集まる 密集場所

- 活動終了後はできるだけ速やかに退室する
- 人との距離を1m(できれば2m)程度あけて活動する



③間近で会話や 発声をする 密接場面

- 入館中は、マスクを着用する
- 間近での会話を控える



利用日時	令和 年 月 日 時～ 時	本日の利用者数	人
団体名	提出者名 (電話番号)	()	()

・提出されたチェックシートは概ね3週間後に廃棄します。

・接触確認アプリのインストールにご協力ください。

総合福祉センターのご使用にあたり、
新型コロナウイルス感染症の集団発生防止へのご協力をありがとうございました。