

新型コロナウイルス感染症拡大防止のための 施設利用時セルフチェックシート

団 体 名	
氏名・代表者名	
住 所	
連 絡 先	
利用施設	
利用者数	人
利用日時	月 日 () 時 分～ 時 分

※施設で新型コロナウイルス感染症が発生した場合に、濃厚接触者となる可能性があり、確実に連絡をとる必要がありますので、個人または代表者の連絡先のご記入をお願いします。
なお、ご記入いただいた個人情報、上記目的以外には使用しません。

①以下の項目をご確認の上、該当する場合は、□枠へ✓をお願いします。

- 発熱・咳の症状など、体調の悪い方はいない。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。
- 新型コロナウイルスに感染し療養期間に該当する方はいない。
- 入国・帰国者で自宅待機期間に該当する方はいない。

②施設の利用にあたっては、以下の点をご確認の上、ご協力いただける場合は□枠へ✓をお願いします。

- 適切なマスク（不織布マスクを推奨）の正しい着用を周知・徹底している。
- 参加者間の適切な距離を確保する。
- 機械換気による常時換気または窓開け換気を行う。
- 参加者によるこまめな手洗い・手指消毒を徹底する。
- 主催者側で会場共用部（ドアノブ、照明スイッチ、机イス等）の消毒を実施する。
- <<飲食を伴う場合のみ>>
食事中以外のマスク着用、マスクを外す際の会話自粛等の感染対策を徹底する。
- <<団体の代表者のみ>>
参加者名簿の作成など、連絡先を把握している。
- 感染防止のため、国が示した開催制限等に基づいた感染防止対策を徹底するとともに、施設管理者が決めた措置を守り、指示に従う。
- 感染者が発生した場合など必要に応じて、保健所等の公的機関から情報提供を求められた際には、適切に対応できるようにする。
- 利用者や利用者の家族などが新型コロナウイルス感染症の疑いのため、検査を行った場合には、その結果を含めて、施設管理者まで速やかに報告する。
- 集客イベントを開催する場合は、所定の「感染防止策チェックリスト」（様式5）を、イベントが終了するまでの間、主催者のホームページやSNS等で公表する。<<該当者のみ>>