

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

施設利用前に毎回ご自身の体調や状況についてチェックしてください。
該当しない項目がある場合は、ご利用を見合わせて下さい。
代表者（団体利用の場合）は、一緒に利用される方、全員についてご確認下さい。

チェック項目	
<input type="checkbox"/>	本日（施設利用当日）、平熱を超える発熱がない
<input type="checkbox"/>	本日（施設利用当日）に至る7日間において、次の事項に一つも該当しない 1. 抗原、PCRなどの検査で『陽性』であると確認された 2. 体調が良くない（発熱・せき・のどの痛み・倦怠感・味覚や嗅覚の異常などの症状がある） 3. <u>過去5日以内</u> に、新型コロナウイルス感染症「陽性」の方との濃厚接触があった、または同居している家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
<input type="checkbox"/>	施設管理者が定めた感染防止措置を遵守し、施設管理者の指示に従う ※入館時の検温、手指の消毒、手洗い、使用設備の消毒など
<input type="checkbox"/>	他の利用者等との距離（パーソナルスペース）を確保する（人と人が触れ合わない程度） ※障がいのある方の誘導や介助を行う場合、緊急対応の場合を除く
<input type="checkbox"/>	館内では「3密（密閉・密集・密接）」を避ける
<input type="checkbox"/>	館内では、会話を最小限に控える

※ご提出いただく必要はありません。