

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

皆様が安心・安全に施設をご利用いただくため、必ず提出をお願いします

ご記入者名		連絡先	
ご利用者数		利用日時	

ご利用前に、必ず利用者全員への周知と確認をしてください。

① 利用者に該当する方が含まれる場合、利用の中止をお願いします。

(症状は、過去2週間に該当が無いか確認してください。)

・発熱(37.5℃以上)、せき、のどの痛みなどの症状が出ている方。

・だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、嗅覚や味覚異常等の症状が出ている方。

② 施設へお越しの際や、利用中は必ずマスクを着用してください。

③ こまめな手洗いやうがい、消毒を行ってください。屋内では、こまめな換気をしてください。

④ ご滞在中は、「密閉・密集・密接」にならないよう注意してください。

⑤ 他の人と2mを目安に距離を開け接触を避けるとともに、対面にならないよう配慮してください。

(障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)

上記の①～⑤の内容を確認し、ご同意いただいた方は、「✓」をつけてください。



※ご同意が得られない場合、施設のご利用をお断りさせていただきます。

裏面も
ご記入ください→

利用者の氏名と利用当日に測定した体温を記入してください。

No.	氏名	当日の体温	No.	氏名	当日の体温
1		. °C	16		. °C
2		. °C	17		. °C
3		. °C	18		. °C
4		. °C	19		. °C
5		. °C	20		. °C
6		. °C	21		. °C
7		. °C	22		. °C
8		. °C	23		. °C
9		. °C	24		. °C
10		. °C	25		. °C
11		. °C	26		. °C
12		. °C	27		. °C
13		. °C	28		. °C
14		. °C	29		. °C
15		. °C	30		. °C