

新型コロナウイルス感染症対策 施設利用チェックシート

記入日（利用日） 令和 年 月 日

施設利用申請者（団体名）

施設利用責任者

代表者連絡先

以下の項目について、適切に対応しますので、貴施設の利用を申し込みします。

対応項目		チェック
1 実施体制		
①	感染症防止対策の責任者として施設利用責任者となります。	<input type="checkbox"/>
②	利用者から感染者が出た場合は、熱海保健所（☎0557-82-9125）の調査に迅速に協力することができるよう、利用者全員の連絡先を記した利用者名簿（健康チェックシート）を提出します。	<input type="checkbox"/>
③	利用者から感染症が出た場合に、利用者は、熱海保健所の調査に迅速に協力すべきこと、及び濃厚接触者に該当する利用者については、 原則5日間 を目安に自宅待機等の要請があり、当該要請に応じるべきことを利用者に周知しています。	<input type="checkbox"/>
④	施設管理者が実施する感染予防対策の取組に従います。	<input type="checkbox"/>
2 密閉対策		
①	利用者同士、または利用者とそれ以外の者との前後左右の間隔を2m以上確保します。	<input type="checkbox"/>
②	利用者数は、上記密閉対策を適切に実施することができる当該施設に定められた人数に限定しています。	<input type="checkbox"/>
3 密接対策		
①	利用者は、マスクを着用します。	<input type="checkbox"/>
②	対面場面は、作りません。	<input type="checkbox"/>
4 衛生対策		
①	利用予定者は、利用当日に検温することとし、発熱その他風邪症状がある者については、施設を利用しないこととします。	<input type="checkbox"/>
②	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる場合は、施設を利用しないこととします。	<input type="checkbox"/>
③	施設内の手指消毒設備を積極的に利用し、衛生対策を励行します。	<input type="checkbox"/>
④	共有物については、使用前後の消毒等、適切な管理に努めます。	<input type="checkbox"/>

※名簿は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策のためのみに使用します。

※名簿は、概ね1ヶ月を目途に確実に破棄します。