

新型コロナウイルス感染症拡大防止のための利用者チェックシート

ご利用者の把握、感染症拡大防止の為、チェックシートの提出をお願いします

利用者の情報提供にご協力ください

氏名	()歳	利用日時	月	日	時～
住所			連絡先	()	

① ご自身に関する項目を確認し、下段に をお願いします

- ・ 体調不良、倦怠感、味覚の障害、発熱、咳、咽頭痛の症状などは、一切ない
- ・ 過去2週間以内に、発熱や風邪などの症状で病院受診や服薬等は、していない
- ・ 同居する家族や身近な知人に、感染が疑われている方は、いない
- ・ 過去2週間以内に、感染拡大している地域や外国へは、訪問していない

私は、すべての項目に該当する事を確認しました。

← チェック

② 利用に関する項目を確認し、下段に をお願いします。

- ・ サーマルカメラで検温をしています。更衣室まではマスクを着用してください
- ・ 手洗いや、手指のアルコール消毒をこまめに行ってください
- ・ 他の利用者、スタッフとの距離を確保してください(障害者の誘導や介護を除く)
- ・ 当面の間、館内には休憩できる場所、見学できる場所はありません
- ・ 大きな声を出すこと、大きな声で会話することは控えてください
- ・ 唾や痰をはくこと、タオルやドリンクの共用はしないでください
- ・ 通常とは異なり、人数や利用施設を制限させていただいています
- ・ ご利用後は速やかに退館いただき、他の方が利用できるようご協力ください
- ・ 感染症防止対策措置の遵守、施設管理者の指示に従いご利用ください

私は、利用に関する項目をすべて確認しました。

← チェック

※ ご利用者本人もしくはその家族などが新型コロナウイルス感染症の疑いのため、PCR検査を行った場合、その結果を含めて、施設まで速やかにご報告ください。

※ お預かりした個人情報、1ヶ月間保有し、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外には使用しません。