

(令和3年3月1日～)

施設利用にかかる新型コロナウイルス感染症対策 利用者健康チェックリスト

氏名	
利用日	年 月 日 ()
団体名	
利用施設名	

【ご利用いただく前に】

施設を利用する場合は、活動を始める前に作成してください。

利用団体責任者が、利用日当日の、全員の健康状態を把握し、作成してください。

当施設で感染者が発生した際に、町や保健所等の要請の場合に、直ちに提出できるよう適切に管理してください。(少なくとも1か月以上の保管をお願いします。)

番号	項目	チェック欄
1	利用当日の体温 () 利用当日の平熱を超える発熱	有 ・ 無
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
	平熱を超える発熱	有 ・ 無
	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	有 ・ 無
	嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
	体が重く感じる、疲れやすい等の症状	有 ・ 無
	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有 ・ 無
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人の有無	有 ・ 無
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	有 ・ 無	
3	着用するための、マスクを持参している。	有 ・ 無
4	施設利用前後においても、感染症拡大防止の対策に協力できる。	有 ・ 無

※1・2が有、3・4が無の方は、利用の自粛をお願いします。