

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

【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。)

記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外の目的のために利用することはありません。

利用日 年 月 日 () 利用施設 ()

団体名		氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名
番号	項目												
1	利用当日の体温												
	利用当日の平熱を超える発熱	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	嗅覚や味覚の異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	体が重く感じる、疲れやすい等の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
3	着用するための、マスクを持参している。	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	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。