

**新型コロナウイルス感染症拡大防止に向けた
公共施設利用時の感染症対策チェックシート【施設利用者用】**

感染症から身を守り、安心して利用していただくため、当面、**施設利用申請をした団体の代表者や個人の方、1時間以上利用される方**に、施設の利用にあたって守っていただきたい事項をまとめたチェックシートへの記入をお願いします。

恐れ入りますが、下記項目を確認し、OKの場合は右欄にチェック(✓)するとともに、今後、万が一感染者が発生した場合、速やかな連絡体制を確保するため、団体名及び連絡先等について、ご記入願います。
すべての項目がOKの場合、利用可能です。

| | | |
|---|---|-------|
| 1 開始前に利用者全員の体調、行動歴を確認 | | チェック欄 |
| 【体調】 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 咳、のどの痛みなどの風邪症状がない ・ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない ・ においや、味がいつもと違う等の嗅覚や味覚の異常がない ・ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない | |
| 【行動歴】 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 過去2週間以内に県外を訪問していない | |
| 2 基本的な感染予防策の徹底 | | チェック欄 |
| 施設の使用前後に、手指消毒(アルコール、せっけん)を徹底する (ウイルスを持ち込まない、持ち帰らない) | | |
| マスクを着用する(咳エチケット) | | |
| 3 「3つの密」の発生を回避するための工夫 | | チェック欄 |
| 「3つの密を避けるための手引き」を確認した | | |
| 利用内容は、3つの密を回避した活動が行える | | |
| 注意事項【①密閉】 | 換気の悪い密閉空間を避ける ※施設管理者用チェックリストC-2と同内容となる <input type="checkbox"/> 扉を開放する。 <input type="checkbox"/> 扉を開放しておけない室内においては定期的に換気を行う。 (対応例) ・ 2方向の窓を、1時間に2回、数分間程度、全開にする。 | |
| 注意事項【②密集】 | 人の密集を避ける ※施設管理者用チェックリストC-2と同内容となる <ul style="list-style-type: none"> ・ 入退出時や集合場所において、人と人の十分な間隔(できるだけ2mを目安に)が確保される。 ・ 他の人とは互いに手を伸ばして届かない十分な距離(2m以上)を取る。 (対応例) ・ 隣の人と一つ飛ばしに座る。真向かいに座らず、互い違いに座る。 ・ 密集しやすい使用場面を想定し、密集しないよう目印の表示や椅子等の配置の工夫を行う | |
| 注意事項【③密接】 | 近距離での会話や発声により、他の人へ飛沫させない ※施設管理者用チェックリストC-2と同内容となる <ul style="list-style-type: none"> ・ 大声での発声、歌唱や声援、グループワークは行わない ・ 狭い空間において、複数でのスポーツ、ダンスは行わない ・ 対面での会議や面談が避けられない場合には、十分な距離を保ち、マスクを着用する | |
| 開始前に3つの密を避けることを利用者全員に周知する(口頭で) | | |
| 飲食は行わない(熱中症予防等の健康管理上の水分補給等を除く) ※マスクを外す時間が長くなるため。 | | |
| 活動時間や人数は最小限とする 【上限】 ○活動時間 時間以内 ○使用人数 概ね 人以内 | | |
| 出来るだけ時間を短縮して開催できるよう工夫する(会議資料の事前送付など) | | |
| 利用後は、終了後の懇親会等は開催しないようにする。 | | |
| 4 使用後の施設消毒(※使用後に施設の消毒を利用者にお問い合わせする場合のみ) | | チェック欄 |
| 【方法】 | <input type="checkbox"/> アルコール(70%以上) ※施設管理者用チェックリストA-3と同内容となる <input type="checkbox"/> 次亜塩素酸ナトリウム(0.05%)※作り置き不可 | |
| 【場所】 | ※施設管理者用チェックリストA-3と同内容となる <input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> 椅子の背もたれ <input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 電気のスイッチ <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> キーボード <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> タッチパネル <input type="checkbox"/> レジ <input type="checkbox"/> 蛇口 <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> エレベーターのボタン <input type="checkbox"/> | |

利用者として、上記の内容を遵守して施設を使用します。

使用日時 _____

使用場所 _____

使用目的 _____

使用者の団体名 _____

使用者の代表者 _____ 連絡先 _____

チェックシートは事前に作成し、当日利用開始前までに受付に提出してください。