

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

(施設名： 文化と武道の館)

団体名 _____
 利用日 令和 年 月 日 (曜日) _____
 利用時間 _____ ~ _____
 部 屋 _____

【ご利用いただく前に】

- ・ 活動を始める前に参加者全員でご確認ください。
- ・ チェックシートと参加者名簿を鍵の返却時に提出してください。
- ・ チェックシートは山梨県にまとめて提出します。
- ・ 参加者名簿は施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管した後に廃棄します。

	感 染 症 対 策	チェック欄
1	利用前に必ず全員が非接触型体温計にて検温し、発熱等の風邪の症状がみられる参加者はいない。	
2	全員がマスクを着用する。	
3	活動開始前の手洗い、または手指の消毒を行う。	
4	部屋ごとの利用制限人数を守る。	
5	参加者同士の距離を最低1m（マスクの着用がない場合は2m）程度空け、手の届く距離に集まらない配慮を行う。	
6	近距離での会話や大きな発声等を控える。	
7	会話程度以上の声は発せず息が上がる激しい運動はしない。	
8	飲食を伴う活動の場合は、手洗いの徹底、対面での会食を避ける、会話を控える等の対応を行う。	
9	直接、手と手の接触など身体的接触のある活動は行わない。	
10	窓を開けて実施するか、30分活動したら、2方向の窓を同時に開け、換気を5分行うなど、定期的な換気を行う。	
11	当日の参加者名簿を作成し、感染者が出た場合には参加者に連絡できる体制をとる。（追跡を可能とするため）	

記入者 _____

※ 記入者は、利用者の検温、体調確認及び施設の消毒等責任をもって実施してください。

利用者リスト

団体名：_____

利用日時：令和 年 月 日 : ~ :

No.	氏 名	連 絡 先	体調確認	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

※万が一感染者が出た場合に追跡を可能とするため、必ず参加者名を記載してください。