

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

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】

活動を始める前にご確認ください。事業終了後、チェックリスト及び当日参加者名簿（裏面）を各団体で保管してください。施設で感染者が発生した場合に保健所に提出できるようしばらくの間保管してください。

	感 染 症 対 策	チェック欄
1	発熱や咳などの風邪症状がある方、体調不良の方はいない。	
2	全員マスクを着用する。	
3	活動開始前の手洗い、または手指の消毒を行う。	
4	各部屋の定員以内を目安として利用する。	
5	参加者同士の距離を2m程度空け、手の届く距離に集まらない配慮を行う。	
6	近距離での会話や発声等を控える。	
7	会話程度以上の声は発しない。息が上がる激しい運動は活動から省く。	
8	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。	
9	扉の開閉で、1時間につき5分程度の定期的な換気を行う。	
10	当日の参加者名簿（裏面）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。（感染者が出た場合に追跡を可能とするため）	

団体名 _____

万が一感染者が出た場合に、追跡を可能とするため、当日の参加者を下記に記載してください。記載した名簿は、各団体でしばらくの間保管してください。

No.	氏 名	連 絡 先(電話番号)	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			

