新型コロナウィルス感染症対策実施チェックシート

〇青少年会館の研修室等をご利用の団体は、このチェックシートに記載の各項目を徹底していただき、利用日当日にお持ちください。利用受付時に「事前の準備」の項目について確認させていただきます。

〇施設のご利用後は、「当日の対応」「その他」の対応した項目に☑を入れ、「利用日」「団体名」「担当者名」「連絡先」を記入し、事務室へ提出してください。

	対応項目	チェック	
▸**事前の準備**		**団体**	**施設**
1	ご利用の中で感染者が発生した場合、参加した個人や団体は保健所などの聞き取りに協力してください。また、濃厚接触者となった場合は、接触してから 2 週間を目安に自宅待機の要請が行われる可能性があることをあらかじめ参加者に周知してください。	☐	☐
2	具合が悪い方は参加しないよう、あらかじめ参加者に周知してください。	☐	☐
3	過去 2 週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方は参加しないよう、あらかじめ周知してください。	☐	☐
4	参加者に感染者が発生した場合の情報提供のため、別紙「利用者名簿」を当日記入・作成し、参加者全員の氏名と連絡先を代表者が把握・保管してください。これに伴い、個人情報を保健所等に提供する可能性があることを、あらかじめ周知してください。	☐	☐
5	開催規模をできるだけ縮小してください。（各施設の定員はおおむね半数となります）	☐	☐
6	開催時間をできるだけ短縮してください。	☐	☐
7	全員のマスクの着用をお願いしています。あらかじめ参加者に周知してください。	☐	☐
8	食事を伴う利用は当面の間できません。ご理解ください。（個人の水筒やペットボトルは可）	☐	☐

▸**当日の対応**

1	利用する施設に入る前の手洗いと手指消毒液での消毒をしてください。	☐
2	人を密着させない環境を整備してください。（人と人が手が届く範囲以上の距離を保つ、入退場に時間差を設けるなど）	☐
3	入り口で参加者の体調チェック（現在および過去 2 週間以内の体調不良や発熱はないか）を行ってください。体調がすぐれない方は参加させないでください。	☐
4	上記で体調がすぐれない方が特定された場合は、接触感染の恐れがある場所や接触した可能性のある方に対して、適切な感染予防対策を行ってください。	☐
5	咳エチケット及び頻繁な手洗いを呼びかけてください。	☐
6	マスクを着用してください。	☐
7	定期的に外気を取り入れる換気を実施してください。	☐
8	食事の提供（菓子類を含む）はしないでください。個人の水分補給は可能です。	☐

▸**その他**

1	当日作成した「利用者名簿」は代表責任者が保管・管理し、感染者が発生した際、岐阜市保健所（058-252-7191）の指示のもと、そのほかの参加者に対して連絡をとり、症状の確認をするなどの調査に協力してください。	☐

利用日：令和　　年　　月　　日　団体名：

代表者名：　　連絡先：