

新型コロナウイルス感染防止チェックシート

【年月日】 令和2年 月 日 ()

【利用場所】

【代表者】

【連絡先】

No.	対応項目	チェック
1	施設管理者へ「チェックシート」を提出	<input type="checkbox"/>
2	保健所等の調査に迅速に協力し、濃厚接触者は自宅待機等の要請に応じるべきことを利用者等へ周知する	<input type="checkbox"/>
3	施設利用者の一覧表を保管（利用日以後4週間）	<input type="checkbox"/>
4	利用者同士の間隔の確保（できるだけ2m以上等）	<input type="checkbox"/>
5	入場制限・使用制限の順守	<input type="checkbox"/>
6	密閉対策（頻繁な換気等：30分に1回5分以上）	<input type="checkbox"/>
7	飛沫対策（マスク着用等）	<input type="checkbox"/>
8	手指消毒の徹底（入口等での手指消毒）	<input type="checkbox"/>
9	廃棄物対策（廃棄物の密閉処理等）	<input type="checkbox"/>
10	利用者の体調の把握（体調不良時は利用の取りやめ等）	<input type="checkbox"/>

※ 施設利用後に本チェックシートを必ず施設管理者へ提出してください。