

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】 _____

【団 体 名】 _____

【責 任 者】 _____

【連 絡 先】 _____

No.	対応項目	チェック
1	対策実施責任者へ「施設利用者一覧表」及び「チェックシート」を提出する	<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	利用者同士の間隔の確保（最低 1m 以上等）する	<input type="checkbox"/>
4	入場制限・使用制限の徹底する	<input type="checkbox"/>
5	密閉対策（頻繁な換気等）を徹底する	<input type="checkbox"/>
6	飛沫対策（マスク着用等）を徹底する ※マスクは施設で破棄せず持ち帰る	<input type="checkbox"/>
7	手指消毒を徹底（入口等での手指消毒）する	<input type="checkbox"/>
8	廃棄物対策（廃棄物の密閉処理等）を徹底する	<input type="checkbox"/>
9	利用者の体調の確認（体調不良時は利用の取りやめ等）を徹底する	<input type="checkbox"/>

※ 施設利用前に本チェックシートを必ず対策実施責任者へ提出してください