**新型コロナウイルス感染拡大防止に伴う「施設利用者名簿」及び「チェックシート」**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用団体名 |  | 利用日時 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分 |
| 対策責任者 |  | 連絡先ＴＥＬ |  |
| 利用施設名 |  | 利用者数 |  |

【**利用前チェック**】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 住　　所 | 連絡先ＴＥＬ | 年　齢 | 利用当日の体温 | 体調確認 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用前2週間の状況(該当あれば体調確認欄に番号記入) | ①平熱を超える発熱　②咳、咽頭痛など風邪の症状　③だるさ、息苦しさの症状　④味覚や嗅覚の異常　⑤体が重く感じる、疲れやすい⑥新型コロナウイルス感染陽性とされた者との濃厚接触　⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　⑧政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触　　⑨該当なし |

|  |
| --- |
| 受付者 |
| 利用前 | 利用後 |
|  |  |

【**利用後チェック**】

|  |  |
| --- | --- |
| * 使用した施設の清掃、後片付け
* 利用者が触れた設備や備品等の消毒
 | * ゴミはすべて持ち帰ること
* 利用中に体調異常を訴える人はいなかったか
 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 住　　所 | 連絡先ＴＥＬ | 年　齢 | 利用当日の体温 | 体調確認 |
| １１ |  |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |  |  |
| ２１ |  |  |  |  |  |  |
| ２２ |  |  |  |  |  |  |
| ２３ |  |  |  |  |  |  |
| ２４ |  |  |  |  |  |  |
| ２５ |  |  |  |  |  |  |
| ２６ |  |  |  |  |  |  |
| ２７ |  |  |  |  |  |  |
| ２８ |  |  |  |  |  |  |
| ２９ |  |  |  |  |  |  |
| ３０ |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用前2週間の状況(該当あれば体調確認欄に番号記入) | ①平熱を超える発熱　②咳、咽頭痛など風邪の症状　③だるさ、息苦しさの症状　④味覚や嗅覚の異常　⑤体が重く感じる、疲れやすい⑥新型コロナウイルス感染陽性とされた者との濃厚接触　⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　⑧政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触　　⑨該当なし |