

隣保館・児童館施設使用時の感染症対策チェックシート

提出日 年 月 日

区分	チェック項目	チェック
使用条件	感染リスクを高める「三つの密」(①換気の悪い密閉空間、②多くの人が密集する場所、③互いが手を伸ばしたら届く距離での会話や発声が行われる密接場面)を構成しないことを留意します。 使用者への事前の案内として、①～③のいずれかに該当する人は、参加できません。 ①使用の当日に発熱や風邪症状がある人、体調不良の人。 ②過去2週間以内に発熱や風邪症状で受診や服薬等をした人。 ③過去2週間以内に海外から帰国(入国)した人。※特定警戒都道府県を含む。	
	使用者の検温や体調チェックを行い、発熱や風邪症状がの有無を確認し、症状のない方のみ使用できます。	
使用時の留意事項	使用者への当日の案内として、①～③のいずれかに該当する人には、参加を控えてもらいます。 ①使用の当日に発熱や風邪症状がある人、体調不良の人。 ②過去2週間以内に発熱や風邪症状で受診や服薬等をした人。 ③過去2週間以内に海外から帰国(入国)した人。※特定警戒都道府県を含む。	
	使用前後に、手指消毒又は手洗いを行います。可能な限りマスクを着用します。	
	使用者が密集しないための対策を講じ、できるだけそれぞれの距離が空けられるよう図ります。	
	窓や扉が開けられる所は、常時2方向の窓を同時に開けて換気します。	
	窓や扉を常時開放できない場合も、定期的に換気を行います。 (1時間ごとに10分以上)	
	共用品はできるだけ使用しません。  スポーツにおいても可能な限り接触を避けてお互いの距離を取り、大きな発声はしません。	
事後	後日感染者の施設使用の参加事実が判明した場合に備えて、後で使用者に連絡が取れるように、使用団体において氏名・電話番号などを把握します。	
事後	施設使用後、14日以内に使用者から感染の発生を把握した場合、速やかに隣保館に連絡します。 ※平常時は下記連絡先に、休館時には本庁(0880-63-1111)にご連絡ください。	

上記の内容を順守して施設を使用します。

(利用月) 年 月分

(使用場所) 隣保館・児童館

(使用目的)

(団体名)

(代表者名) 連絡先:

注1:チェック欄には○か×を記入してください。

注2:チェック欄全てが○にのみ、施設を使用できます。

注3:チェックシートは事前に作成し、使用許可申請書とあわせて提出してください。

連絡先	正和隣保館	貝礎隣保館	手代岡隣保館
Tel	0880-63-2254	0880-66-0614	0880-66-0756
Fax	0880-63-2334	0880-66-0614	0880-66-0756
E-mail	<a href="mailto:syouwa@city.sukumo.lg.jp">syouwa@city.sukumo.lg.jp</a>	<a href="mailto:kaiso@city.sukumo.lg.jp">kaiso@city.sukumo.lg.jp</a>	<a href="mailto:teshirioka@city.sukumo.lg.jp">teshirioka@city.sukumo.lg.jp</a>

開館時間:8時30分～17時15分 休館日:土・日・祝日及び12月29日～翌年1月3日