利用にあたっての確認事項（チェックシート）

* 各部屋の入口に、手指消毒液を設置すること（終了の際は返却）
* 発熱・咳、喉の痛みなど風邪の症状がある人は入館しないように呼びかけること
* 利用者が距離をおいて並べるように目印の設置等を行うこと
* 受付を行う者には、マスクを着用させること

□ 利用者は以下に事項の把握を行うこと

　□ 氏名、住所、連絡先（電話番号）※個人情報の取扱いに十分注意する

　□ 利用者全員の当日の体温、体調確認

　□ 利用前２週間における以下の事項の有無

　　□ 平熱を超える発熱

　　□ 咳、喉の痛みなど風邪の症状

　　□ だるさ（けんたい感）、息苦しさ

　　□ 嗅覚や味覚の異常

　　□ 体が重く感じる、疲れやすい等

　　□ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無

　　□ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

* 利用者がマスク等を着用しているか確認すること
* 使用後の清掃及び消毒

拭き掃除を主とした消毒等（テーブル、ドアノブなどの接触箇所）

団体名

利用日　令和　 年　　月　　日

当日参加人数

終了後は、鍵・消毒液と一緒に健康保険課または宿日直へ提出してください。