

## 利用者名簿・ヘルスチェックシート

利用日：令和2年 月 日（ ） : ~ :

利用施設：

利用団体：

No.	氏名	電話番号	体温測定	風邪症状の有無	味覚や嗅覚の異常	2週間以内の発熱	旅行等の履歴
例	劇場 太郎	000-0000-0000	36.8	有・ <input checked="" type="radio"/>	有・ <input checked="" type="radio"/>	3/26~3/28	3/20大阪から帰熊
1				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
2				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
3				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
4				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
5				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
6				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
7				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
8				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
9				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
10				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
11				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
12				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
13				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
14				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
15				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
16				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
17				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
18				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
19				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		
20				有・ <input type="radio"/>	有・ <input type="radio"/>		

### 感染予防対策のお願い

- ・参加時に体温の測定ならびに症状の有無を確認し、具合の悪い方は参加を認めないようにしてください。
- ・過去2週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方は参加を見合わせるようにしてください。
- ・感染拡大している地域や国への訪問歴が14日以内にある方は参加を見合わせるようにしてください。
- ・感染者が発生した場合に、その他の参加者に対して連絡を取れる体制を確保してください。
- ・入室する際の手洗いの実施並びに、利用の途中においても適宜手洗いができるよう配慮してください。
- ・換気の悪い密閉空間にならないよう定期的な空気の入換え、また換気扇の運転を行ってください。
- ・会食・飲酒は行わないようにしてください。(ペットボトル等での水分補給は可)
- ・飛沫感染を防ぐための徹底した対策を行ってください。  
例えば「手が届く範囲以上の距離を保つ」「声を出す機会を最小限にする」「咳エチケット」等
- ・大声での会話や発声が行われないよう、BGMや効果音を最小限に調節してください。