## ご入館時における新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

下記の欄に、ご来館日時、氏名、電話番号をご記入ください。

ご来館日時	令和	年	月	日	時	分頃
ふりがな						
氏 名						
電話番号						

## 【ご入館いただく前に】

入館前にチェック項目をご確認のうえ、提出してください。

チェックリストは、当施設で感染者が発生した場合に、必要に応じて保健所へ提出する場合があります。ご入館後、1ヵ月間保管し、その間に感染が発生しなければ破棄いたします。

	チェック項目	チェック欄
1	個人情報の取扱いに同意します	
2	37.5度以上の発熱(または平熱比1度超過)がない	
3	マスクを着用している	
4	施設内で三つの密(密閉・密集・密接)を避けるよう心掛ける	
来館前2週間において以下の事項の有無		
5	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない	
6	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
7	嗅覚や味覚の異常がない	
8	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない	
9	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
10	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 又は当該在住者との濃厚接触がない	

<sup>※</sup>該当しない項目がある方は、入館をお断りします。

<sup>※</sup>ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにのみ利用させていた ただきます。その他の利用目的のために利用することはありません。