

利用者の健康状態確認チェックリスト

利用日 令和 年 月 日 ( )

団体名 \_\_\_\_\_

利用者数 \_\_\_\_\_

名

記入者 \_\_\_\_\_

※新型コロナウイルス拡大防止のため、施設利用にあたり、以下の事項をそれぞれ確認し、「はい」、「いいえ」のいずれかに○をつけて、来所時に提出してください。

No.	確認事項	はい	いいえ	備考
1	利用日当日に利用者全員の検温を行った。			
2	利用日当日、発熱している者はいない。			
3	発熱、悪寒、せきが出る、喉が痛い、体がだるいなどの風邪様症状がある者はいない。			
4	3のほか、体調のすぐれない者はいない。			
5	当施設が示した新型コロナウイルス感染症対策を遵守する。			

【注意事項】

- 1 利用中、利用者の健康状態を随時確認し、風邪症状がある場合は、当施設に連絡するとともに、退所・途中帰宅等の対応をお願いします。
- 2 退所後に新型コロナウイルス感染症の感染が確認された場合は、速やかに当施設に連絡をお願いします。