

利用時チェックシート COVID-19対応

【目的】 利用者の感染予防及び利用者による感染の拡大を予防する。

I. 以下の質問について、該当する項目にチェックをお願いします。

1. 最近2週間以内の健康状態に異常（37.5度以上の発熱、息苦しさ、味覚障害、咳等）がある。 あり・なし

該当者名 いつ 症状は

2. 現在、新型コロナウイルス感染症陽性と判断された者の濃厚接触者がいる。 あり・なし

該当者名

3. 最近2週間以内に周囲の人に感染が疑われる者がいる。 あり・なし

該当者名 感染が疑われる者の症状

5. 最近1ヶ月以内に所属機関等において、新型コロナウイルス感染症が集団発生している。 あり・なし

該当者名

本日の利用開始時点において体温が37.5℃以上の者、体調に異常のある者はいません。

年 月 日

利用代表者名