

公共施設利用時の感染症対策チェックシート／令和5年3月13日から
(体育施設用)

提出日 令和 年 月 日

- ※ 国・県からの施設の使用制限の要請に変更があった場合、感染症対策のガイドライン等に見直しがあった場合は、このチェックシートの内容も同様に見直します。
- ※ マスクの着用は、個人の判断に委ねることを基本とします。

	チェック項目	○×記入
(1)	利用内容は、感染リスクを高める3条件（①密閉空間、②密集場所、③密接場面）を避けるものである。	
(2)	利用者の検温、体調チェックを行い、発熱や風邪症状がないことを確認するとともに、該当する方がいた場合は参加を不可とする。	
(3)	次の①～④のいずれかに該当する方には参加しないよう呼びかける。 ① 利用の当日に発熱や風邪症状のある方、体調不良の方 ② 過去7日以内に発熱や風邪症状のあった方 ③ 海外から帰国（入国）し、指定された待機期間中にある方 ④ 濃厚接触者であり、待機期間中にある方	
(4)	会場の入退場口等共用部の消毒を実施し、入館の際に手指衛生を呼びかける。	
(5)	次の①～④について呼びかける。 ① 咳エチケットの徹底 ② 頻回な手洗い・手指消毒 ③ こまめに換気することへの協力 ④ 飲食などは、できるだけ周囲の人と距離を取る。 また、当日の利用者に高齢者や基礎疾患のある方等（心不全、呼吸器疾患の基礎疾患のある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方等、感染すると重症化するおそれが高い方）がいる場合は、利用者全員への呼びかけを徹底する。呼びかけは、会場入り口その他、会場内でのアナウンスや張り紙などにより効果的に行う。	
(6)	利用者が密集しないよう席の配置を離す等の対策を講じる。	
(7)	窓や扉を少し開放し空気がよどまないようにし、機械換気が設置されていない場合の換気は、2方向の窓や扉を開けて行う。	
(8)	タオルの共用はしない。	
(9)	使用した机、いす、マイク等の共用品は、利用者側においてもアルコール等により拭き取るよう努める。	

主催者として、上記の内容を遵守して施設を使用します。	
(利用日時)	令和 年 月 日 午前・午後 時～午前・午後 時
(利用場所)	
(利用目的)	
(主催者の団体名)	
(主催者の代表者)	連絡先：

- 注1：チェック欄には○か×を記入してください。
- 注2：チェック欄全てが○の場合は施設利用可能です。
- 注3：チェックシートは当日受付に提出してください。
- 注4：体育施設の個人利用または屋外体育施設の利用についてはチェックシートの提出は必要ありません。（個人名義であっても団体で利用する場合は対象となります。）