

新型コロナウイルス感染症対策 施設利用（基地見学用）チェックシート

記入日：令和 年 月 日（ ）

見学申請者（団体名）

（代表者名）

以下の項目について適切に対応しますので、施設の見学を申し込みます。

対 応 項 目		確 認
1 実施体制		確認
①	感染症防止対策の実施に責任を持つ「対策実施責任者（見学者代表）」を選任します。 見学者代表氏名： 携帯電話： - -	<input type="checkbox"/>
②	見学者から感染者が出た場合に、保健所の調査に迅速に協力することができるよう、見学者全員の連絡先を把握します。	<input type="checkbox"/>
③	見学者から感染者が出た場合に、見学者は保健所の調査に迅速に協力すべきこと及び濃厚接触者に該当する見学者については2週間を目安に自宅待機等の要請があり、当該要請に応じるべきことを見学者に周知しています。	<input type="checkbox"/>
④	見学者同士でお互いに体調管理に注意します。	<input type="checkbox"/>
2 密集・密閉・密接対策		
①	掛け声等は必要最小限とし、常時至近距離にならないよう、2mの身体的距離や時間制限など広報係の指示に従います。	<input type="checkbox"/>
②	隊列等は、前後左右の間隔を2m以上確保します。	<input type="checkbox"/>
③	マスクを着用します。	<input type="checkbox"/>
④	お互いに対面した行為は行いません。	<input type="checkbox"/>
3 衛生対策		
①	見学予定者は、見学当日に検温することとし、発熱その他風邪症状がある者については見学を行いません。	<input type="checkbox"/>
②	アルコール等を持参し、手指消毒を積極的に行います。	<input type="checkbox"/>
③	ごみは全て持ち帰ります。（施設内自販機で購入したものを含む。）	<input type="checkbox"/>
④	利用者の同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいません。	<input type="checkbox"/>
⑤	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または、当該在住者との濃厚接触がある利用者はいません。	<input type="checkbox"/>

注意：①本チェックシートは、新型コロナウイルス感染拡大防止対策にのみ使用し、他の目的のために無断に使用することはありません。

②対策実施責任者（見学者代表）は、指導管理を確実に行ってください。