

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

マロニエプラザをご利用いただくにあたり、以下のチェック項目をご確認ください。
対策が可能でしたら✓を入れていただき『利用計画書』と併せてご提出ください。

■ 主催者名：

■ 会場責任者名：

①	参加者全員のマスク着用・手洗い、手指消毒の実施
	<input type="checkbox"/> マスク着用・手洗い・手指消毒を徹底。必要に応じて消毒液を設置。
②	3密（密閉・密集・密接）の回避
	<input type="checkbox"/> 2方向以上の窓や入口を開放し、1時間毎に換気。
	<input type="checkbox"/> 至近距離で会話をする環境を避けたレイアウトを作成。
	<input type="checkbox"/> 人との距離を1m以上（できれば2m）を確保。
	<input type="checkbox"/> 商談等で距離を確保できない場合は、飛沫感染防止のためのフェイスシールドの着用または、アクリル板やビニールカーテンなどを設置。
	<input type="checkbox"/> 入退場時に人が密集しないよう配慮。待機列やエレベーターでの密集に注意。
	<input type="checkbox"/> 混雑時には入場制限を実施。
③	参加者全員の事前の健康チェック及び入場時の検温実施
	<input type="checkbox"/> 発熱や体調不良などの症状がある場合には参加を自粛するよう事前に告知。
	<input type="checkbox"/> 以下にあてはまる方は入場できないこと、入場時に検温があることを事前に告知。 ・37.5度以上または平熱比+1度を超える発熱、感染が疑われる症状がある方 ・過去14日以内に、政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への訪問歴がある方 ・過去14日以内に、新型コロナウイルス感染者との濃厚接触がある方
	<input type="checkbox"/> 密集、感染防止策を講じた上で、入場時の検温及び健康状態の確認。
	<input type="checkbox"/> 参加者に感染が疑われる症状があった場合は、管理事務所に報告し下記へ連絡。 栃木県新型コロナウイルスコールセンター（24時間 土日祝を含む） ☎ 0570-052-092
④	参加者全員の利用日別の名簿の作成 ※添付 参考例
	<input type="checkbox"/> 感染が発生した場合に備え、名簿を作成し3週間以上保管。（個人情報の取扱いに注意）
⑤	感染疑い発生時のマニュアルの作成
	<input type="checkbox"/> 万が一、感染者が発生した場合の対応方法についてマニュアルを作成し、関係者への周知徹底。
⑥	飲食の提供
	<input type="checkbox"/> 使い捨ての容器で個別に提供し、ゴミを廃棄する場合は、ビニール袋に入れて密閉した上で処分。
	<input type="checkbox"/> 1m程度の座席の間隔を確保できない場合は、飛沫感染防止のためのアクリル板やビニールカーテンなどを設置。
	<input type="checkbox"/> 提供者はマスク、手袋（できればフェイスシールド）を着用。
⑦	講演会・セミナー・式典・ステージ等
	<input type="checkbox"/> 登壇者と司会者の演台に飛沫防止のシールドを設置、または聴講最前列の距離を2m程度空ける。
⑧	高頻度接触部位の消毒
	<input type="checkbox"/> 机やイスの背もたれ、マイクなど、使用中及び使用後の消毒。マイクの使いまわしは控える。
⑨	大声での発声・歌唱・声援の禁止
	<input type="checkbox"/> 大声を発する活動や、歌唱・声援などは控える。（ステージ・講演・セミナー等は注意）
⑩	接触確認アプリ（COCOA）の周知
	<input type="checkbox"/> 利用が増えることで感染拡大防止につながることを期待される 接触確認アプリの活用を促す
⑪	イベント前後における感染防止対策・行動管理
	<input type="checkbox"/> 移動中、移動先、イベント終了後における感染防止対策の徹底（打ち上げ等による感染リスクのある行動の回避など）

ご来場のお客様へ

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご来場の皆様には、保健所等の行政機関による聞き取り調査等にご協力いただく場合があります。そのため、ご来場の日時・お名前・ご住所（市町村）・緊急連絡先のご記入をお願いいたします。

また、37.5度以上または平熱比+1度を超える熱がある方や、体調のすぐれない方の入場をお断りしております。お手数をおかけいたしますが、下記にご記入をお願いいたします。

来場日時	令和 年 月 日 (時 分)
氏 名	
住所（市町村）	
緊急連絡先	
入場時の体温	
健康状態	良好・不良
新型コロナウイルス感染者との14日以内の濃厚接触	あり・なし
感染拡大している国や地域への14日以内の訪問歴	あり・なし

※お預かりした個人情報は、上記以外の目的には使用いたしません。

ご来場のお客様へ

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご来場の皆様には、保健所等の行政機関による聞き取り調査等にご協力いただく場合があります。そのため、ご来場の日時・お名前・ご住所（市町村）・緊急連絡先のご記入をお願いいたします。

また、37.5度以上または平熱比+1度を超える熱がある方や、体調のすぐれない方の入場をお断りしております。お手数をおかけいたしますが、下記にご記入をお願いいたします。

来場日時	令和 年 月 日 (時 分)
氏 名	
住所（市町村）	
緊急連絡先	
入場時の体温	
健康状態	良好・不良
新型コロナウイルス感染者との14日以内の濃厚接触	あり・なし
感染拡大している国や地域への14日以内の訪問歴	あり・なし

※お預かりした個人情報は、上記以外の目的には使用いたしません。