

熊本県難病相談・支援センター多目的室利用申請書および
 新型コロナウイルス感染拡大防止対策チェックリスト
 (熊本県難病相談・支援センター)

提出日 年 月 日

団体名		利用目的	
利用責任者		利用責任者 連絡先	
利用日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	利用 人数	

項目	確認事項	チェック
密閉対策	出入口のドアの開放し、多目的室の窓は定期的に開放し、換気を徹底する。*利用時間の30分に1回(3分程度)換気する	
密集対策	横並びに座る等、対面を避ける。(机1つにつき1名) 対面で座る場合は、間隔(2mを目安)を確保する	
密接対策	利用人数は利用責任者を含め、10名までとする	
	利用中は、常に人と人との間隔(2mを目安)を十分に確保する	
体調不良者の 利用防止	発熱や風邪等の症状、味覚嗅覚障害の症状がある利用者はいない。(上記症状がある方はご遠慮ください)	
飛沫感染、接 触感染の防止	利用者は必ずマスクを着用。利用の前後・最中、こまめな手洗いと手指消毒を徹底する	
	ゴミは各自持ち帰る。鼻水・唾液等がついたゴミ等は、ビニール袋(利用者で準備)にただちに入れ密閉すること	
感染者が出た 場合の対応	利用者は、陽性者や濃厚接触者となった場合は、利用責任者並びに当センターまで連絡するよう周知すること	
	利用者が陽性者となった場合、当該者は保健所の聞き取りに協力すること	
その他	利用中、食事(お菓子等含む)は行わない。水分補給はよいが、各自持参のものとする	
	利用後は、すみやかに退室し帰宅すること	
	上記項目を遵守できない場合は活動を中止し、退室していただきます	

★多目的室ご利用の間で何か体調不良等の症状が出られた場合は、
 当センター職員までお知らせください。

センター記入欄	受付日		受付者	
---------	-----	--	-----	--

