

ふれあい交流室ご利用時の問診のご案内



日頃よりふれあい交流室にご理解とご協力をいただきまして感謝いたします。
 現在、ふれあい交流室のご利用およびふれあい交流室イベント参加の際に、下記「新型コロナウイルス感染対策チェックリスト（沼津市内共通）」をご記入いただいています。
 チェックがつかない（当てはまらない）項目がある方は、状況によってご利用の自粛をお願いする場合があります。ご確認をお願い致します。

（福）沼津市社会福祉協議会 サンウェルぬまづ ふれあい交流室

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト（沼津市内共通）

受付番号

施設名 サンウェルぬまづ ふれあい交流室

利用日 令和3年 月 日 受付時間 :

利用者カードNo.	(初・忘)	代表者氏名	
利用者名 〔こどもには なまえ・年齢を 記入してください〕	(歳 ヲ月)	(歳 ヲ月)	(歳 ヲ月)
	(歳 ヲ月)	(歳 ヲ月)	(歳 ヲ月)

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにのみ利用させていただきます。

個人情報の取扱いに同意します（チェックをお願いいたします）

【ご利用いただく前に】

下記のチェック項目をご確認の上、提出をお願いいたします。

来所された全員の方について当てはまるかどうかチェックをお願いいたします。

チェックリストは当施設で感染者が発生した場合に、保健所等の公的機関からの問合せに対応できるよう一定期間保管し、感染の発生がなければ破棄いたします。

	チェック事項	チェック欄	備考
1	本日の体調について、37.5度以上の発熱（平熱比1度超過）がない		
2	過去2週間において、咳やのどの痛みなどの風邪症状がない		
	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		
	嗅覚や味覚の異常がない		
	新型コロナウイルス感染症の陽性と判明した方との濃厚接触がない		
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない		
	<u>海外や国内で感染者が多く発生している地域への 在歴や当該在住者との濃厚接触がない</u>		
3	大人はマスクを着用、3歳以上の子どもはできる限りマスクを着用し、入館、退館時に手指のアルコール消毒を行います		
4	施設内で3つの密を避けるよう心掛けます		

※チェックがつかない（当てはまらない）項目がある方は、個別に聞き取りをさせていただき、状況によってはご利用の自粛をお願いする場合があります。☒

確認者