

新型コロナウイルス感染予防対策 有料運動施設ヘルスチェックリスト

団体名						
	氏名	連絡先 (代表者のみ)	体調の確認(※1) (代表者が利用者全員を確認)	体温の確認(※2) (代表者が利用者全員を確認)	注意事項の確認	備考
例	神奈川 太郎	090-1111-1111	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
代表者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

※1 体調の確認：風邪の症状がないかを確認  
 (風邪の症状とは、発熱、せき、寒気、悪寒、筋肉痛、頭痛、のどの痛み、味覚または嗅覚の異常等)

※2 体温の確認：37度5分以下であることを確認  
 (厚生労働省が5月8日に公表した新たな目安では「37度5分以上」という表記を取りやめているが具体的な目安として設定)

本施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管します。

利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無について、利用施設への連絡をしてください。