**(月心会　2023年3月４日関東大会)新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート**

本支部　　武蔵西地区本部　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　　歳

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡番号　　　　　　－　　　　　　－

【とどろきアリーナに来場する前に】

○下記のチェック項目を確認ください。

○**チェックの付かない項目がある方は、来場の自粛をお願いします。**

○来場者は会場に設置した受付に当チェックシートを提出してください。

①下記の症状等がないか （ない場合、チェック**🗹**）

□ 来館前に検温を行い、３７．５度以上（または平熱比１度超過）の熱がある

□ 次に該当する感染症による重症化を引き起こしうる疾病を持っている

・ 糖尿病、心不全、呼吸器疾患（ＣＯＰＤ等）の基礎疾患のある

・ 人工透析を受けている

・ 免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている

12月18日以前の２週間において下記の症状等がないか（ない場合、チェック**🗹**）

□ 平熱を超える発熱

□ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状

□ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

□ 嗅覚や味覚の異常

□ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状

□ 新型コロナウイルス感染症患者との濃厚接触

□ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス患者が確認され、濃厚接触がある

□ 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

②利用にあたり次の事項に同意する場合にチェック**🗹**してください。

□ 受付・着替え等運動・スポーツを行っていない間、特に会話するときはマスクを着用（ハンカチ等代用可）

□ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒

□ 指定場所の扉を開けるなど、こまめな換気

□ 他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離（原則２ｍ以上）の確保（障がい者の誘導や介助を行う場合は除く）

□ 利用中に大きな声で会話や応援等は行わない

□ ごみは持ち帰る

□ 施設利用前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける

□ 施設の利用終了後に患者が確認され濃厚接触者となった場合、保健所等の公的機関による調査に協力し、必要な情報提供を行う