

楡形健康センター

新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン (利用者向)

1. 3密の回避

(1) 換気（「密閉」の回避）

- ① 施設利用の際は、窓を開放したままで利用できる場合や網戸が設置してある窓については常時開放してください。必要があれば、出入り口の扉も開放してください。

(2) 施設内の混雑の緩和（「密集」の回避）

- ① 集客を目的とするイベントは実施できません。
- ② 利用予定時間の短縮・滞在時間の短時間化を図ってください。
- ③ 近距離での会話や発声を避け、最低2mの対人距離を確保してください。

(3) 人と人との距離の確保（「密接」の回避）

- ① 長机(45cm×180cm)利用時は、1脚に一人掛けとすることを徹底し、机を使用しない場合には、一人当たりの専有面積を最低3㎡としてください。
- ② 窓口で現金等を扱う場合は、受渡用のコイントレイを使用してください。
- ③ 近距離での会話や発声を避けるため、共有スペース（ロビー等）の滞留（立ち話等）はしないでください。
- ④ 休憩の際は他の人との間隔を2m以上確保してください。
- ⑤ 施設内は右側通行とってください。

2. 体調確認の徹底

(1) 体調のチェック

- ① 発熱や風邪症状、嘔吐・下痢等の症状がある方は入館できませんので、入館時に体調確認を行ってください。

3. 飛沫・接触感染防止対策

(1) マスクの着用、手指の消毒の実施

- ① 館内ではマスクを着用してください。
- ② 入館時には、手指の消毒を実施してください。(入口に消毒液を設置してあります)

(2) 清掃・消毒の実施

- ① 利用した備品は清拭消毒してください。
(拭き取るための物品はご用意ください)
- ② ゴミ箱の設置はしておりませんので、ビニール袋に密閉してお持ち帰りください。

(3) トイレの衛生管理の徹底

- ① トイレの蓋を閉めて汚物を流してください。
- ② 複数ある小便器は、1つおきに使用してください。

4. 市外在住者の利用制限（市外からの利用者の入館拒否）

- 入館前の体調管理に併せて、身分証等で住所を確認し、市外者の場合には入館をお断りいただきます。(市内在住者が半数以上で構成されている団体を除く)

5. ガイドライン遵守とチェックリスト及び名簿提出

- ガイドラインを遵守し、チェックリスト（誓約書）及び利用者名簿を提出してください。

6. 施設の注意点等

(1) 楕形健康センター

① 開館時間（3部制）

- ・ 9：00～12：00
- ・ 13：00～17：00
- ・ 18：00～21：00

② 利用時間について

- ・ 1回の利用時間は2時間以内とさせていただきます。

③ 利用について

- ・ 1F多目的ホール及び大会議室においては最大15名
1F小会議室においては最大6名
2F生活指導室（和室）においては最大10名
としますので、同時間帯の重複利用はできません。
- ・ 栄養指導室（調理室）においては当面利用を休止します。

④ エレベーターについて

- ・ 利用は1回につき、一人とし、複数人での利用は禁止とします。

⑤ 備品の貸し出しについて

- ・ 椅子および長机のみとします。
- ・ ヨガマット等の貸し出しは行いませんので、利用者自身のご用意になります。

新型コロナウイルス感染拡大予防

誓約書

【チェックリスト】

令和 年 月 日

施設管理者様

団体名： _____

確認者氏名： _____

南アルプス市櫛形健康センターの使用に際して、次に該当する新型コロナウイルス感染防止対策に取り組むことをお約束します。

利用者が施設利用を行う際の留意点

- 密集を避ける（十分な距離を確保する）
- 人との距離が保てるよう内容や利用方法（前の人の呼気の影響を避けるため、可能であれば前後一直線に並ぶのではなく、並列する、あるいは斜め後方に位置取ること）を工夫すること
- 利用の種類に関わらず、利用をしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離（少なくとも2m以上）を空けること（介助者や誘導者の必要な場合を除く）
- 密接を避ける（握手や肩をたたくなどの身体的な接触を控えるとともに利用内容も工夫すること）
- 密閉を避ける（複数の窓やドアを広く開ける等こまめに換気を行う等工夫して利用すること）
- マスクを持参し着用すること（館内でやむをえずマスクの着用が出来ない場合は、人と人との距離（できるだけ2m以上）確保すること
- 共用する用具の消毒を行うとともにタオルの共用やスポーツドリンク等の回し飲みはしないこと

状況確認事項

- 本日の参加者（参加人数 _____ 人）に以下の事項に該当する者はいません。
 - ・体調がよくない者（例：発熱・咳・咽頭痛・だるさ・息苦しさなどの症状がある場合）
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる者
 - ・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者

最終確認事項

- 上記のことを確認・遵守することを誓約いたします
- チェックリスト（誓約書）及び利用者名簿を提出いたします

注）上記を遵守できない利用者に対しては、施設予約を取り消す、又は途中退場を求める場合があります

橿形健康センター利用者名簿

団体名 _____

代表者 _____

利用日時 令和 年 月 日 : ~ :

番号	氏名	住所 (南アルプス市)	連絡先	体温	体調
1					良・不良
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					