

新型コロナウイルス感染予防対策について

当センターでは、新型コロナウイルス感染予防のため、以下の対策を行っております。参加される皆様におかれましても、感染拡大の防止に御協力をお願い致します。

つきましては、参加日の朝に別紙のセルフチェックを使って体調確認を行って頂き、1項目でも該当のある場合は、参加を見合わせて下さい。

なお、参加を見合わせる場合には、下記問い合わせ先まで御連絡くださいますようお願い致します。

1 当センターが行う感染予防対策

- (1) 参加者、スタッフの健康状態の確認
- (2) 身体的距離の確保
- (3) スタッフ及び講師のマスク着用、必要に応じたフェイスシールドや手袋の使用
- (4) 入館前の再度の体調の確認
- (5) 手指消毒用アルコールの設置
- (6) 施設及び会場の机、椅子、トイレや使用物品等の定期的な消毒
- (7) 換気システムによる事業中の常時換気、加えて定期的な窓・扉を開けての換気
- (8) 施設内に看護師常駐

2 参加に当たってのお願い

- (1) 参加に先立ち、セルフチェックの実施と入館時に御提出頂きます。
- (2) 当日の入館時においても体調確認(検温等)を行いますので、御協力をお願いします。
- (3) 施設内では、身体的距離確保に御協力をお願いします。
- (4) 事業中、休憩中等も含めて、スタッフもしくは講師から指示がある時以外は、マスクの着用をお願いします。
- (5) 実施内容によっては、皆様にもフェイスシールドや手袋の着用をお願いします。なお、それら使用の際は、当センターで用意します。
- (6) 手洗い、咳エチケットの実施と手指消毒用アルコールの使用をお願いします。
- (7) 事業中、体調不良を感じた時には速やかにスタッフまでお申し出下さい。発熱等症状を確認させて頂き、参加を御遠慮頂くことがありますので御了承下さい。
- (8) 事業参加の2週間前までの間に、次のことに該当される方は、参加を見合わせて下さい。
 - ①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、地域等は渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
 - ②新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触及びもしくは濃厚接触が疑われる場合

但し、国や東京都から開催自粛要請があった場合又は大幅な感染拡大により当センターが開催困難と判断した場合には、急遽、開催を中止する場合がございますので、予めご承知おき下さい。この場合には、HPに掲載するとともに皆様に御連絡させていただきます。

【お問い合わせ先】

東京都障害者総合スポーツセンター

TEL 03-3907-5631 FAX 03-3907-5613

～新型コロナウイルス感染予防対策のため参加前のセルフチェックに御協力ください～

セルフチェックリスト

当日及び利用前 2 週間において以下の事項の体調確認を実施させて頂いております。参加当日の朝、下記のセルフチェックを行い、御持参くださいますようお願いいたします。本紙は当日、受付にて回収させていただきます。

セルフチェックリストに1項目でも該当がある方または、37.5度以上の発熱がある場合は、参加を見合わせてください。

なお、参加を見合わせる場合には、下記問い合わせ先まで御連絡くださいますようお願い致します。

氏名	当日朝の体温	℃	
参加事業名 ()			
チェック項目 ただし、障害や疾病等で日常から症状がある方は、この限りではございません。		回答	
1	体調がよくない（ 普段と違う症状がある ） （例：平熱を超える発熱、咳・のどの痛みなどの風邪症状、倦怠感・息苦しさ、 臭覚や味覚の異常、体が重く感じる・疲れやすい等）	はい	いいえ
2	発熱や風邪の症状で病院受診や服薬等をした	はい	いいえ
3	新型コロナウイルス感染陽性とされた者との濃厚接触がある	はい	いいえ
4	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	はい	いいえ
5	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	はい	いいえ
6	本日、新型コロナウイルス感染症のワクチンを接種した	はい	いいえ

【個人情報の取り扱いについて】

- ・御記入頂いた個人情報につきましては、「個人情報保護法」に基づき、当センターが責任もって保管・管理・破棄し、新型コロナウイルス感染予防拡大防止の目的のみに使用します。
- ・新型コロナウイルス感染症の患者が発生し、保健所など公的機関からの情報提供の要請があった場合には、「感染症法」に基づき、対応させていただきます。

個人情報の取り扱いに同意頂ける場合は以下にチェックをお願いします。

個人情報取り扱いに同意する

この欄は職員が記入しますので、空欄をお願いします。

提出日：令和 年 月 日

受取り者： _____