

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート（大声なしの場合）

※大声の定義を「観客等が、通常よりも大きな声量で、反復・継続的に声を発すること」とし、これに対する対策がなされていない場合は「大声あり」に該当する。

- 施設を利用する際には、事前にチェックシートの事前確認欄にチェックの上、当日までにご提出いただき、記載の各項目の実施を徹底していただきますようお願いいたします。
- 利用終了後は、**事後確認欄にチェック**の上、再度ご提出ください。
- 回答いただいたチェックシートは岐阜市に提出させていただきます。
- 下記、個人情報に関しては、保健所および新型コロナウイルス感染症対策本部から要請があった場合に限り開示することがありますが、感染拡大予防の目的以外に使用することはありません。

R4.9.26から

		事前	事後
1	観客等が通常よりも大きな声量で、反復・継続的に声を発することはない。または、大声等への必要な対策を十分に行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	最新の岐阜県「コロナ社会を生き抜く行動指針」に留意し、収容率100%以下を上限にイベント等を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	事前に感染症防止対策実施責任者を決め、当日会場で責任者が感染防止の注意喚起を行うことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	適切なマスク（不織布マスクを推奨。以下同じ。）の正しい着用の周知・徹底を行う。ただし、他者との身体的距離（2m以上を目安）があり、かつ会話をほとんど行わない場合はマスク着用を必要なとする。 ・適切なマスクの正しい着用については、厚生労働省HP「マスクの着用について」を参照	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	イベント会場（客席、入退場口やトイレ等の共用部）におけるイベント参加者間の適切な距離の確保を行う ・人と人が触れ合わない間隔。その際、主催者や出演者等から参加者等に対して大声を出さないことを適切に周知する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	機械換気による常時換気または窓開け換気を実施する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	イベント参加者によるこまめな手洗・手指消毒の徹底や、主催者側によるイベント会場（客席、入退場口やトイレ等の共用部）の消毒を実施する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	飲食を伴う場合、飲食時の感染対策（食事中以外のマスク着用、飲食に伴いマスクを外す際の会話自粛等）の徹底の周知を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	発熱等の症状がある者のイベント参加の自粛の呼びかけを行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	イベントで感染者が発生した際の参加者への注意喚起を行う	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	参加者の中で感染者が発生した場合、施設管理者に連絡するとともに岐阜市保健所などの聞き取りに協力する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	地域の感染拡大の状況に伴い利用条件などに変更があった場合は、市等の要請を踏まえて開催のあり方を見直す	<input type="checkbox"/>	—

▶イベント（※1）開催の場合は、以下についても確認及びチェックをしてください

13	イベント開催前に県の感染防止対策チェックリストをホームページ等に公表、または当日会場受付等に掲示し、イベント終了後は当該チェックリストを1年間保管する。問題発生時(クラスター発生、基本的対策の不徹底等)は結果報告書を県に提出する。	<input type="checkbox"/>	—
----	---	--------------------------	---

※1 事前予約制、チケット販売、時間指定等の方式で不特定多数に向けて集客する単発の興行等(演劇、音楽コンサート、講演会等)

イベント等の名称： _____ 開催日： _____ 会場： _____ 参加人数： _____ 人

主催者名： _____ 担当者： _____ 連絡先： _____

感染防止対策実施責任者： _____ 連絡先： _____