

感染症対策チェックシート

福祉人材・研修センターでは、新型コロナウイルス感染症対策として以下のことにご協力をお願いしております。該当が無いか確認し、当日、面接・見学・体験が始まる前に施設へ提出してください。

尚、該当する項目があった場合、若しくは疑われる場合には見学や体験を取りやめてください。

皆様へ順守いただきたいこと

7日前から、ご自身で検温及び体調確認を行ってください。（体温を下部に記入）

以下に該当する方は参加を自粛してください。

- ① 発熱（目安として37.0度以上）、咳、咽頭痛等の症状がある方
- ② 過去14日以内に、発熱、咳、咽頭痛等の症状があった方
- ③ 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・地域等への渡航歴がある方及び当該国・地域等に在住の方
- ④ 感染者の濃厚接触者など感染が懸念される方
- ⑤ その他、感染症が疑われる症状（倦怠感、悪寒、下痢、吐き気、嘔吐等）により、体調に不安がある方

手洗い・消毒、マスク等による咳エチケットをお願いします。

感染が明らかになった場合は、保健所との感染追跡調査等にご協力をお願いします。また、濃厚接触者となった場合も同様とします。

以上の項目の他に、事業所・施設による対策がある場合には、必ずその指示に従ってください。

	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	前日
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温							

当日体温（ ）

令和 年 月 日 名 前 _____

※ 事業所の皆様へ ⇒ 事業所名 _____

大変お手数ですが人材センターあてにFAX（028-623-4963）いただければ幸いです