

様式②

新型コロナウイルス感染防止対策実施チェックシート  
(イベント用)

- イベント等の開催には、以下項目の実施の徹底をお願いします。
- 対応した項目に☑を入れ、「イベント等の名称」「開催日」「会場」「主催者名」「担当者」「連絡先」「感染防止対策実施責任者」を記入の上、岐阜市の担当部に提出してください。  
該当しない場合には「該当なし」に☑を入れてください。

No.	対応項目	チェック	該当なし
-----	------	------	------

▶ イベント等開催前に行うこと

1	感染症防止対策実施責任者を定めること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	主催者として「新型コロナウイルスのある生活のための岐阜市総合政策（第2版）」（R2.6.5）の30ページ以降の共通事項及び個別事項を十分に確認すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	参加者の氏名・連絡先（電話番号・メールアドレスなど）を把握すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	参加者全員に、「新しい生活様式」を厚生労働省ホームページなどで確認し、イベント等での実践に協力するよう予め徹底すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	イベント等の中で感染者が発生した場合、参加した個人は、保健所などの聞き取りに協力する、また濃厚接触者となった場合は、接触してから2週間を目安に自宅待機の要請が行われる可能性があることをあらかじめ参加者に周知すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	具合の悪い方の参加は認めないことをあらかじめ参加者に周知すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	過去2週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方には、参加を認めないことをあらかじめ周知すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	開催規模（人数）を縮小すること。また、予約制の導入を検討すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	開催時間を短縮すること。また、イベントの前後や休憩時間などにおける交流等を極力控えるように参加者へ周知すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	会場の換気設備の適切な運転・点検を実施すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	マスク着用を主催者・参加者ともに周知徹底すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▶ イベント等開催会場の環境に関して

1	会場に入る際の手洗いの実施ならびに、イベントの途中においても適宜手洗いができるような場を確保すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	主に参加者の手が触れる場所をアルコールや次亜塩素酸ナトリウムを含有したもので拭き取りを定期的に行うこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	会場の入り口等にアルコール消毒液を設置すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	人を密着させない環境を整備すること（参加者同士の間隔確保(できるだけ2m最低1m)、入退場に時間差を設けるなど）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▶ イベント等開催時の対応に関して

1	参加者の氏名・連絡先（電話番号・メールアドレスなど）を把握すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	参加時に体温の測定ならびに症状の有無を確認すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	具合の悪い方には、参加を認めないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	過去2週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方には、参加を認めないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	咳エチケット及び頻繁な手洗いを呼びかけること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	マスクの着用を徹底すること(主催者・参加者)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	参加した者の中に感染者がでた場合には、岐阜市保健所の指示の下、そのほかの参加者に対して連絡をとり、症状の確認するなど調査に協力すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	共有物の適正な管理又は消毒の徹底等を実施すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

イベント等の名称： \_\_\_\_\_ 開催日： \_\_\_\_\_ 会場： \_\_\_\_\_

主催者名： \_\_\_\_\_ 担当者： \_\_\_\_\_ 連絡先： \_\_\_\_\_

感染防止対策実施責任者： \_\_\_\_\_