

金沢福祉用具情報プラザ 利用報告書

※「利用報告書」を記入し、2階受付窓口までご提出ください。

使用日		時間	
令和	年 月 日	時 分	～ 時 分
団体名		会場責任者名	電話番号
会議名		使用人数	
		人	
利用前	1. 参加者に対する検温、健康状態等の確認 ①37.0度を超える発熱 ②咳・のどの痛み、だるさ、息苦しさ等の体調不良 ③感染者との濃厚接触があるなど、感染が疑われる方	チェック	<input type="checkbox"/>
	2. 手指の消毒、マスクの着用	チェック	<input type="checkbox"/>
利用中	3. 人と人の距離の確保	チェック	<input type="checkbox"/>
利用後	4. 利用後の備品等の消毒と現状復帰 ①机・椅子 ②ドアノブ ③電気・エアコンスイッチ ④備品	チェック	<input type="checkbox"/>
	5. 各自、ゴミの持ち帰り	チェック	<input type="checkbox"/>
【特記事項】			

※各項目に沿って確認したうえで、チェック（☑）してください。

※利用毎に「利用者名簿」を作成し、保管してください。（様式自由）
必要に応じ保健所等の関係機関より提出を求められる場合があります。