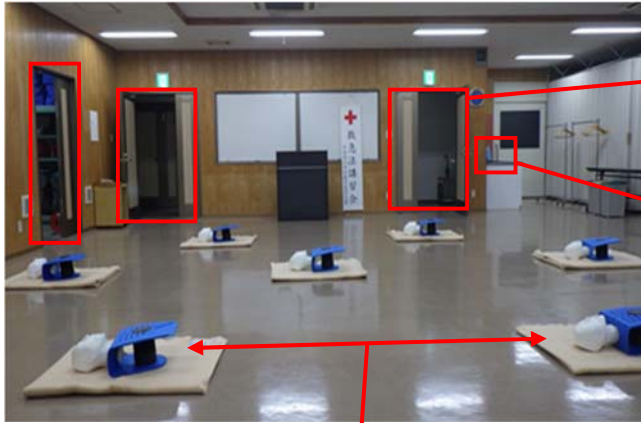


赤十字講習会における感染リスク対策について

日本赤十字社鹿児島県支部では、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を予防するため、主催者の皆さまに以下の対応をお願いしております。

会場について

《講習会場の参考》



□ 最低2か所の窓等を開けて空気の通り道を作ってください。

□ 入口には、手指消毒剤を設置してください。



□ 人との間隔が、できるだけ2m（最低1m）確保できる会場をご準備ください。

受講者について

- マスクの着用・講習前後での手指消毒の実施をお願いします。
- 講習開始前までに「健康チェック表（別紙1）」のご記入をお願いします。
- ご記入いただいた「健康チェック表（別紙1）」は、回収させていただきます。
- 体調等によっては、講習にご参加いただけない場合があります。

その他

- 万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意しながら、受講者の名簿等を作成してください。（名簿等の提出は不要です。）



講習を心待ちにしてくださっている皆さまには、大変心苦しい限りですが、今後の新型コロナウイルス感染症の状況次第では、延期または中止とさせていただくことがあります。安全第一を基本に実施してまいりますので、ご理解・ご協力をよろしくお願いいたします。

〈お問い合わせ先〉

日本赤十字社鹿児島県支部 事業推進課 電話：099-252-0600

健康チェック表

日本赤十字社では、安心、安全に講習を受けていただけるよう、受講される方に健康チェック表の記入をお願いしております。

なお、体温 37.5 度以上または、□に☑がない場合は、講習会に参加することができません。
ご理解とご協力をお願いします。

講習日 年 月 日

氏名	受講者 ・ 指導員	
確認項目	現在の状況	
体温	℃	
鼻汁・鼻閉	<input type="checkbox"/> 症状等なし	
咽頭痛	<input type="checkbox"/> 症状等なし	
咳	<input type="checkbox"/> 症状等なし	
呼吸困難	<input type="checkbox"/> 症状等なし	
全身倦怠感	<input type="checkbox"/> 症状等なし	
味覚障害・嗅覚障害	<input type="checkbox"/> 症状等なし	
頭痛	<input type="checkbox"/> 症状等なし	
嘔気・嘔吐	<input type="checkbox"/> 症状等なし	
下痢	<input type="checkbox"/> 症状等なし	
直近2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか。	<input type="checkbox"/> 症状等なし	
2週間以内に海外への渡航歴及び渡航歴のある方との接触歴はありませんか。	<input type="checkbox"/> なし	
2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者との接触はありませんか。また、健康観察期間内ではありませんか。	<input type="checkbox"/> なし	
手指消毒はしましたか。	<input type="checkbox"/> 実施した	
マスクは着用していますか。	<input type="checkbox"/> 着用している	