

青梅市福祉センター利用ガイドライン (R3.10.25 改定)

新型コロナウイルス感染症の拡大を防ぐため、青梅市福祉センターを利用する際は、このガイドラインをご確認いただき、厚生労働省発表の「新しい生活様式」に基づく下記の注意事項を守ってご利用いただくようお願いいたします。

1 ご利用の際に守っていただきたいこと

【体調が悪い時は無理せず休みましょう】

熱やのどの痛みなど、風邪の症状があるときは利用を控えましょう。

【マスクを着用しましょう】

施設利用の際は、必ずマスクを着用するようにしましょう。

【手指を消毒しましょう】

施設を利用する前は、手をアルコールで消毒するか、石鹸で手を洗いましょう。

【互いの距離を取りましょう】

集会室に机を並べたり、やむを得ず受付に並んだりする際は、利用者同士の間隔を最低 1メートル、できるだけ 2メートル開けて下さい。また、利用者同士が対面に座ってお互いに向き合わないようにしましょう。

【空気を入れ換えましょう】

窓やドアは 2 か所以上開け、空気が流れるようにしましょう。

難しい場合は、30分に1度、5分間の換気を行うようにしましょう。

【使用後は触った場所を消毒しましょう】

椅子やテーブル等の備品や、ドアノブなどの人が触れる部分については、備え付けの消毒液で消毒をお願いいたします。

【トイレを流す時は蓋をしましょう】

蓋のある洋式トイレを使う際は、飛沫を防ぐため、蓋を閉めてから流しましょう。

【個人のごみは持ち帰りましょう】

使用済みの使い捨てマスクなど、鼻水や唾液がついているごみは、ビニール袋等に入れ、密閉してお持ち帰り下さい。

【利用者の名前を名簿に記入しましょう】

利用時の責任者は、感染者が発生した場合に備え、当日の利用者の名前を利用者名簿に記入し、2週間程度保管して下さい。

【熱中症に注意しましょう】

マスクをつけて活動すると、身体に熱が溜まりやすくなります。熱中症に気を付けてご利用下さい。

2 集会室・宴会室等の利用上限数

集会室・宴会室の利用については、定員数を上限とします。

名 称	定 員 数
第 1 集 会 室	30
第 2 集 会 室	30
第 3 集 会 室	30
第 4 集 会 室	30
第 5 集 会 室	30
第 6 集 会 室	20
ふ よ う の 間	180
す ず ら ん の 間	130
う め の 間	88

※和室 A・B およびうぐいすの間・ふよ間の利用について

和室 A・B およびうぐいすの間については、ソーシャルディスタンスを確保するため、当面の間、利用を中止させていただきます。

また、ふよの間につきましては、施設管理の都合上、使用時間を正午～午後 10 時とさせていただきます。

3 宴会室の利用について

宴会室を利用した会食を行う場合は、会話する際にマスクを着用する「静かなマスク会食」をお願いします。

また、宴会室を使用して飲食を提供する事業者（ケータリング事業者等）については、一般社団法人日本フードサービス協会が定める外食業の事業継続のためのガイドラインを遵守するとともに、ビュッフェ方式の宴会や、大皿での料理の提供は避け、料理を個々に配膳する等の対策と、使用後の消毒を徹底して下さい。

4 ガイドラインの適用期間

本ガイドラインの適用期間は令和 2 年 6 月 20 日（土曜日）から当面の間とし、新型コロナウイルス感染症の流行状況によってその都度見直すこととします。

5 改訂履歴

日付	内容
令和2年 6月20日	福祉センター利用ガイドライン制定
令和2年 11月 2日	集会室の利用上限数について追記
令和3年 4月21日	「宴会室の利用について」を追記
令和3年 10月25日	集会室の利用上限数を解除

「新しい生活様式」とは

(1) 一人ひとりの基本的感染対策

感染対策の3つの基本

①身体的距離の確保 ②マスクの着用 ③手洗い

☆人との距離は、できるだけ2 m空ける

☆会話をする際は、可能な限り真正面を避ける

☆外出時、屋内にいるときや会話をするときは、症状がなくてもマスクを着用

☆手洗いは30秒程度かけて、水と石けんで丁寧に洗う
(手指消毒液の使用も可)

(2) 日常生活を営む上での基本的な生活様式

☆まめに手洗い、手指消毒 ☆咳エチケットの徹底 ☆こまめに換気

☆身体的距離の確保 ☆「3密」の回避(密集・密接・密閉)

☆毎朝 体温測定、健康チェック。

発熱又は風邪の症状がある場合はムリせず自宅で療養

青梅市福祉センター利用チェックリスト

団体名 _____ 利用日 令和 年 月 日 (曜日)
利用時間 時 分 ~ 時 分
施設名 _____
利用人数 _____ 人

私は、青梅市福祉センターを利用するにあたり、施設利用ガイドラインおよび下記チェック項目に定める内容を遵守したうえで利用します。

使用責任者 _____

番号	チェック項目	✓ 欄
1	発熱等、風邪の症状がある利用者はいませんか。	
2	利用者全員、マスクを着用していますか。	
3	利用前に手洗い・消毒を行っていますか。	
4	利用者の距離を1メートル以上空け、対面を避けていますか。	
5	窓・ドアを開放し、定期的な換気を行っていますか。	
6	利用後は、机・椅子やドアノブ等の消毒を行いましたか。	
7	マスク等のごみは、残さず密閉して持ち帰っていますか。	

※この用紙は、利用された方が感染した場合に備え、ご記入いただくものです。2週間程度保管して下さい。提出する必要はありません。

福祉センター利用者名簿

No.	氏名	No.	氏名	No.	氏名
1		9		17	
2		10		18	
3		11		19	
4		12		20	
5		13		21	
6		14		22	
7		15		23	
8		16		24	

※書き切れない場合は裏面に記入して下さい

福祉センター利用者名簿（続き）

No.	氏名	No.	氏名	No.	氏名
25		37		49	
26		38		50	
27		39		51	
28		40		52	
29		41		53	
30		42		54	
31		43		55	
32		44		56	
33		45		57	
34		46		58	
35		47		59	
36		48		60	
61		62		63	
64		65		66	