

第25回静岡県理学療法士学会 感染防止対策について

本学会は、新型コロナウイルス感染拡大の防止に細心の注意を払い開催して参ります。会場へお越しいただく皆様におかれましても、感染防止策にご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

■ ご来場いただく皆様へ

- ・発熱症状や咳など体調が優れない方、本学会の開催日より14日以内に日本の入国規制、地域への渡航歴がある方、渡航歴がある方と接触された方、いずれに該当する方のご来場はお控え願います。
- ・マスクの装着、手洗い・手指消毒をお願いいたします。
- ・三密回避、咳エチケットをお願いいたします。
- ・会場にて万が一体調が悪くなった場合、速やかにお近くのスタッフにお声掛けください。

■ 本学会では感染防止対策として、以下の取り組みを実施いたします。

<受付>

- ・来場者の全員へ体調管理表提出（別紙）と検温及び体調チェックを実施いたします。（37.5度以上が検知された場合、入場をご遠慮いただく場合がございます。）
- ・受付待ちの参加者の皆様が間隔をとって並んでいただけるよう案内いたします。

<会場内>

- ・各会場内の座席間隔は1席分以上確保し、最大収容人数の50%未満に設定したレイアウトで配置しております。
- ・会場入り口は常に開放し換気をいたします。
- ・会場内に手指消毒液と除菌シートを設置いたします。
- ・セッションごとにマイク・PC・演台・使用した机・椅子等の消毒をいたします。
- ・講師/司会/演者席には飛沫感染防止用のアクリル板を設置いたします。

<スタッフ>

- ・体調管理表提出の義務付けを行い、当日も検温チェック及び体調チェックを実施します。
- ・不織布マスクの装着、手洗い・手指消毒の徹底をします。

■ アクトシティ浜松

新型コロナウイルス感染防止対策について

<https://www.act-tower.co.jp/important/covid19/>



換気



咳エチケット



手洗い



密集回避

(別紙)

新型コロナウイルス感染症健康チェック問診票

受講当日の体調について、下記の問診のチェックをお願いします
下記問診で「はい」に記載がある方は、当日は原則として参加できません
事前に受講キャンセルの電話連絡をお願いいたします。

____年 ____月 ____日

所属：_____

氏名：_____

体温：_____℃

No	問診項目	選択肢
1	現在、発熱がありますか？ (平熱よりも1℃異常高い、または37.5℃以上)	はい ・ いいえ
2	過去2週間以内に発熱がありましたか？	はい ・ いいえ
3	原因がはっきりしないかぜ症状がありますか？(咳・喉の痛み・味覚、嗅覚異常・全身倦怠感・呼吸困難・鼻閉・頭痛・下痢・吐き気など)	はい ・ いいえ
4	2週間以内に新型コロナウイルス感染症患者やその疑いがある方(同居者・職場内での発熱を含む)との接触がありましたか？	はい ・ いいえ
5	2週間以内に、流行地域への旅行や滞在をしましたか？	はい ・ いいえ

※研修会受付にて検温を実施します。マスク着用・手指消毒にもご協力いただきます
※ご不便おかけしますが、感染予防にご協力をお願いいたします