

## 《感染防止のための講習実施基準》

会 員 企 業  
施 設 利 用 者  
協 会 職 員 各 位  
講 師  
受 講 者

(一社) 埼玉県警備業協会

総合センターの管理権に基づき、感染防止のための講習実施基準を作成しました。  
感染防止対策を徹底するため、以下の内容を了承する方のみ講習に参加できます。

### 1 問診票の記入

同封の問診票に必要事項を記入し、講習当日、持参していただきます。

※ 全体の安全のためにも、正確に記入して下さい。なお、問診票に☑が1か所でもあった場合は、受講することができません。

※ 問診票に記載されている注意事項をご確認下さい。

### 2 検温について

総合センター入館時、入口で検温を行います。

手順①：赤外線温度計測器で検温

センサーから約5cmの位置に手の平をかざす

手順②：36.8度以上の表示の場合は、非接触型体温計で検温

手順③：①②が同様の場合は舌下測定フラット型体温計により再検温を実施

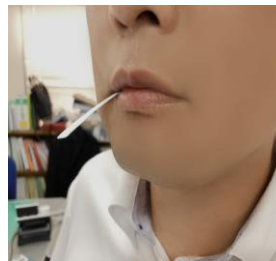
【手順①】



【手順②】



【手順③】



#### 措置

舌下測定フラット型体温計で37度以上の方は、講習に参加することができません。

#### 注意

平熱が37度を超えるような方は、医師の診断書を提出していただく場合がありますので、必ず事前申告をして下さい。

### 3 マスク・手袋の着用について

講習中は飲食の際を除き、マスクを常時着用していただきます。

講師はマスクやフェイスシールドを着装し講義や実技を行いますので、講師の声が聞き取りにくいなど、気になることがありましたら、申し出て下さい。

※ 実技科目については、所定の手袋を着用していただきます。交換のタイミングや処理の方法などは、その都度、協会職員、講師の指示に従って下さい。

### 4 手洗と手指消毒液の徹底について

洗面所では、必ず 30 秒以上をかけて入念な手洗いをして下さい。また、頻度に関わらず、研修室や事務所、実技訓練場へ入室する際には、各所に備え付けてある消毒液中で、その都度、手の平、甲、指全体、指先、指の間に至るまで消毒液をたっぷり付けて、消毒液が乾くまで入念な消毒を行って下さい。

※ 手袋着用時も、入室の際には、その都度、消毒を徹底して下さい。

### 5 トイレ使用時の注意点

総合センターには、1 階と 2 階にトイレがあります。多くの方が受講する講習では、トイレ内で密集しない対策として、受講者ごとに使用可能なトイレの場所を指定させていただきますので、協会職員、講師の指示に従って下さい。

### 6 休憩時間における近距離接触の回避

休憩時間も、意識的に 2 メートル以上の距離をとるよう心掛けて下さい。特に、マスクを外した状態での近距離接触は行わないようにして下さい。

※ 食事中は無防備な状態となりがちです。食事中の近距離での会話は、ご遠慮下さい。

### 7 禁煙について

総合センター及び屋外実技訓練場は全面禁煙とします。

### 8 換気について

講習中は、常に換気のため窓やドアを開放します。座席の場所によっては空調が効き過ぎる場所もあるので、各自で服装の調整をお願いします。

### 9 机や椅子の使用について

座席は、協会が指定した座席を使用して下さい。講習終了後、机や椅子は必ず、エタノールや次亜塩素水などにより消毒しています。その上で気になる方は、1 階事務所に設置してある消毒液などご活用下さい。

10 総合センター駐車場について

通勤時の感染防止対策として、総合センター北側（駅側）駐車場を開放します。駐車台数は30台程度と限りがありますので、満車時には、駅周辺のコインパーキングを活用して下さい。

11 受講中の体調管理について

マスクを着用し受講していただくことから、特に夏場は、息苦しさを感じたり、熱中症の症状につながる場合があります。体調不良を感じた場合は、速やかに近くにいる講師または協会職員までお知らせ下さい。

わずかな体調の変化を申告しなかったことにより、全体の安全を脅かすこともあります。

12 その他諸注意

講習中は、講師及び協会職員の安全対策指示に従って下さい。指示に従っていない場合は、施設管理権に基づき、講習中でも受講を辞退していただく場合があります。

高齢者（65歳以上）、基礎疾患（循環器疾患、糖尿病、呼吸器疾患、癌、各種免疫不全、人工透析など）を有する方は、感染した場合に重症化しやすいため、時期、必要性などについて、特に慎重な判断をお願いします。

13 基準の見直しについて

新型コロナウイルス感染症に関する政府や県の要請等を踏まえ、内容を見直すことがあります。

2020年 月 日 ( )

記入日から14日間保存します

## 《新型コロナウイルス感染防止のための問診票》

会社名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_ 才

| 朝の体温を<br>記入して下さい | 入館時の体温<br>※職員が検温します |
|------------------|---------------------|
| 時 分              | 時 分                 |

下記の項目に該当がある場合はチェック (☑) してください

|                          |                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 過去3日以内に37℃以上の発熱があった                                           |
| <input type="checkbox"/> | 体の倦怠感がある                                                      |
| <input type="checkbox"/> | 息苦しさや息切れがある                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 咳き込みが続いている                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 味がわかりにくいことがある                                                 |
| <input type="checkbox"/> | 臭いがわかりにくいことがある                                                |
| <input type="checkbox"/> | 熱はないが、頭痛、喉の痛みなどの症状がある。                                        |
| <input type="checkbox"/> | 過去14日以内に体調不良のため医師から自宅待機の要請があった                                |
| <input type="checkbox"/> | 過去14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触があった                              |
| <input type="checkbox"/> | 過去14日以内に政府から入国制限・入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航並びに当該在住者との濃厚接触があった |
|                          | 備考                                                            |

### 注意事項

新型コロナウイルス感染予防対策として、高齢者（65歳以上）、基礎疾患（循環器疾患、糖尿病、呼吸器疾患、癌、各種免疫不全、人工透析等）を有する方は、感染した場合に重症化しやすいため、時期、必要性などについて、特に慎重な判断をお願いします。