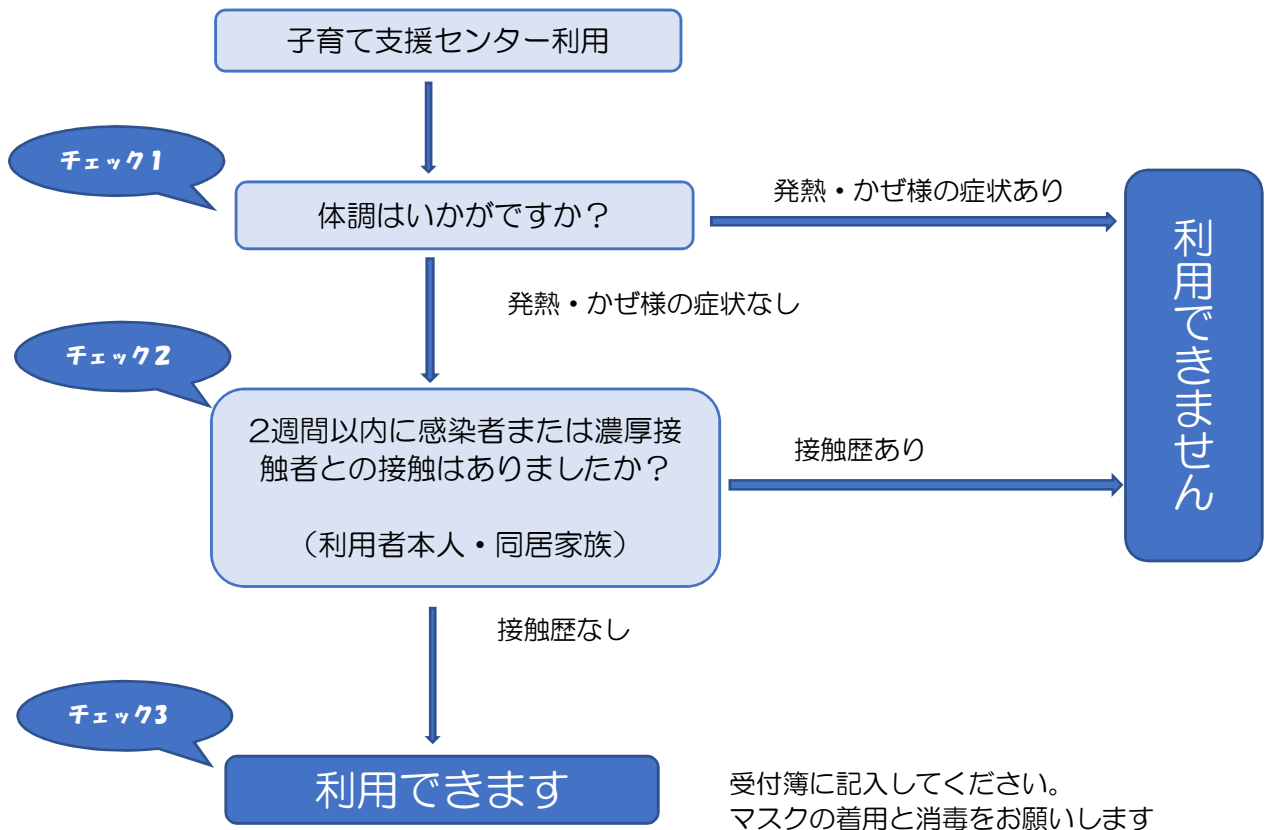


子育て支援センター 利用フローチャート



チェック1 体調の確認をします。

- ①発熱はありますか？
 - ②かぜ様の症状（咳、鼻水、のどの痛み、息苦しさ、倦怠感など）はありますか？
- ①、②いずれかの場合については、感染予防の観点から利用できません。
※受付時に検温を実施していますので、ご協力をお願いします。

チェック2 感染者等との接触歴について確認をします。

- 2週間以内に利用者ご本人または同居家族の方で
- ①感染者との接触歴はありますか？
 - ②濃厚接触者との接触歴はありますか？
- ①、②いずれかの場合については、感染予防の観点から利用はできません。

チェック3 利用について

- ・利用前に受付簿の記入をお願いします。
- ・利用時には、マスクの着用（保護者の方）及び手洗い、手指の消毒をお願いします。（咳エチケット）