

車いす移送車サルビア号の貸出しにおける確認書

年 月 日

社会福祉法人安城市社会福祉協議会会長

申請者氏名

以下の事項について相違ないことを確認しましたので車いす移送車サルビア号の貸出しを申請します。

◆健康状態について

☐ 搭乗者全員、現在、発熱(体温が37.5℃以上)など風邪症状はありません。

下表に搭乗者全員の氏名、体温等を記入ください。

氏名	搭乗日			
	/	/	/	/
	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃

※体温が37.5℃以上ある人の搭乗はできません。

◆使用マナーについて

☐ 搭乗者の体温が37.5℃以上あることが分かった場合は、速やかに車両を返却します。

☐ 感染力の高い感染症に罹患している人は搭乗しません。

(例)新型コロナウイルス感染症、疥癬(角化型のみ)、結核、

ノロウイルスやロタウイルス(車内で嘔吐や排泄した場合はお申し出ください)

☐ こまめな手洗い・手指消毒を行います。

☐ マスク着用等、咳エチケットに配慮します。

☐ 換気を概ね30分に1回程度行います。

◆車両の状況について

☐ 車両の状況を右の通り確認しました。

特記事項

