

# 野辺地町商工会安全・安心認証制度

## 感染症拡大防止チェックシート

### 感染症拡大防止対策に係る基準（ホテル・宿泊業）

#### 記入方法

・対策内容を実施してある場合は事業所チェック欄に☑を記入下さい

※すべて実施されていることが認証の条件となります

#### 1. 入館・受付

NO	事業所 チェック欄	対策内容
1	<input type="checkbox"/>	館内入口に消毒設備を設置し、入場時等に、手指消毒を実施するよう表示しているか
2	<input type="checkbox"/>	フロント、ロビーでは、マスク着用のうえ最低1mの来館者同士の対人距離を確保しているか
3	<input type="checkbox"/>	フロントデスクは、アクリル板、透明ビニールカーテン、パーティションなどで遮蔽するほか、コイントレイを介した金銭の受け渡し、またはキャッシュレス決済を導入しているか

#### 2. 来館者の感染症予防

NO	事業所 チェック欄	対策内容
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 対象外	店内に音楽を流している場合は音量を低減させ、大声での会話を避けるように注意喚起を行っているか
5	<input type="checkbox"/>	トイレの入り口付近（施設側）に消毒液を設置しているか
6	<input type="checkbox"/>	トイレ使用後は、手洗いや手指消毒を実施するよう表示しているか
7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 対象外	喫煙スペースがある場合は、人数制限により一度に利用する人数を減らす要請について表示しているか ※複数室ある場合、喫煙スペースごとに制限 利用人数上限：_____人

### 3. 従業員の感染症予防

NO	事業所 チェック欄	対策内容
8	<input type="checkbox"/>	マスク着用を遵守し、大声での会話を避けているか
9	<input type="checkbox"/>	業務開始前に管理表等で検温・体調確認を行い、発熱（例えば平熱より1度以上）や軽度であっても風邪症状（せきやのどの痛みなど）、嘔吐・下痢等の症状がある場合には出勤を停止させることとしているか
10	<input type="checkbox"/>	感染した、もしくは感染疑いのある従業員、濃厚接触者として判断された従業員の就業は禁止することとしているか
11	<input type="checkbox"/>	定期的に、かつ、就業開始時や他者の接触が多い場所・物品に触れた後、清掃後、トイレ使用後に、手指消毒や手洗いを実施しているか
12	<input type="checkbox"/>	利用者の正面に立たないように注意し、対人距離を確保しているか
13	<input type="checkbox"/>	休憩スペースでは、マスクを着用し、一度に休憩する人数を減らし、対面での食事や会話を避けているか
14	<input type="checkbox"/>	休憩スペースでは常時換気を行い、共用する物品は定期的に消毒しているか
15	<input type="checkbox"/>	従業員のユニフォームは当該日業務終了後など定期的に洗濯しているか

### 4. 施設・設備の衛生管理徹底

NO	事業所 チェック欄	対策内容
16	<input type="checkbox"/>	換気設備により必要な換気（1時間に2回以上）をすると共に、換気設備の清掃、整備等の維持管理を適切に行っているか、あるいは窓の開放による換気を行うため、1時間に2回以上、5分程度2方向の窓を全開（窓が一つしかない場合は、ドアを開ける）するなどして十分な換気を行っているか、また換気のため窓やドアを開放している旨利用者に周知し、協力を要請する旨表示しているか

17	<input type="checkbox"/>	共通のタオルを禁止し、ペーパータオルを設置するか、または個人のタオル等の使用を促しているか
18	<input type="checkbox"/>	他人と共用する物品や複数の人の手が触れる場所を消毒液を用いて利用者の入替時など定期的に清拭消毒しているか

## 5. 感染者発生に備えた対処

NO	事業所 チェック欄	対策内容
19	<input type="checkbox"/>	施設・店舗の従業員の感染が判明した場合、保健所の求めに応じて情報を提供することとしているか
20	<input type="checkbox"/>	保健所が行う調査の結果、感染者が当該施設・店舗を利用していたことが判明した場合、保健所の求めに応じて情報を提供することとしているか

## 6. ホテル・宿泊業独自基準

### ①受付対応

NO	事業所 チェック欄	対策内容
21	<input type="checkbox"/>	フロントデスク、筆記具等は接触ごとに清拭消毒しているか
22	<input type="checkbox"/>	団体の受入時には、チェックイン・チェックアウト時に代表者がまとめて手続きを行い、分散して待機を行うように誘導しているか
23	<input type="checkbox"/>	利用者に対し非接触体温計で検温を行い、発熱（例えば平熱より1度以上）や軽度であっても風邪症状（せきやのどの痛みなど）、嘔吐・下痢等の症状があれば申し出るように呼びかけるとともに、それらの症状が認められた場合、来館者から新型コロナウイルス感染症受診・相談センターへ連絡するよう要請し、その後の対応は、新型コロナウイルス感染症受診・相談センターの指示に従うこととしているか
24	<input type="checkbox"/>	飲食時以外はマスク着用を要請するとともに、定期的な手洗い・手指消毒を要請しているか

②食堂・宴会

NO	事業所 チェック欄	対策内容
25	<input type="checkbox"/>	同一グループが使用するテーブルとその他のグループが使用するテーブルの間は、相互に対人距離が最低1 m以上確保できるよう配置する、あるいはアクリル板、透明ビニールカーテン、パーティション等で遮蔽しているか
26	<input type="checkbox"/>	真正面での着座配置をしないうえで、座席の間隔を最低1 m以上確保できるよう配置しているか
27	<input type="checkbox"/>	カウンターテーブル席の配置について座間は最低1 m以上の間隔を確保するか、パーティション等を設置して遮蔽しているか
30	<input type="checkbox"/>	出入口近くに手指消毒用のアルコールを設置しているか
31	<input type="checkbox"/>	滞在時間の制限※や予約制の活用などにより同時に多数の人が集まらないようにしているか ※約2時間程度を目安
32	<input type="checkbox"/>	大皿は避け、料理を個々に提供しているか、もしくは従業員が取り分けることとしているか
33	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 対象外	ビュッフェスタイルの場合： 料理を小皿に盛って提供する、あるいはカバーなどで保護し提供するか、またはスタッフが料理を取り分けているか また取り分け時はマスク、使い捨て手袋等の着用を徹底しているか
34	<input type="checkbox"/>	お酌や回し飲み、スプーンや箸などの食器の共有や使い回しは避けるように注意喚起を行っているか
35	<input type="checkbox"/>	卓上の共用調味料、ポット等の設置を避けるか、これらを客入れ替え時に消毒しているか
36	<input type="checkbox"/>	ゴミを回収する者はマスクや手袋を着用し、作業後、必ず手を洗っているか
37	<input type="checkbox"/>	食品残さ、鼻水や唾液などが付着した可能性のあるゴミ、リネン類、おしぼり等は、ビニール袋に密閉して処理しているか

③大浴場

NO	事業所 チェック欄	対策内容
38	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 対象外	入場人数の制限を行う旨を表示しているか ※複数室ある場合、浴場・サウナ室ごとに制限（最大利用人数の半分が目安） 浴 場：定員数 　人 　利用可能人数： 　人 サウナ室：定員数 　人 　利用可能人数： 　人
39	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 対象外	浴場の窓を定期的にかけるまたは常時開放しているか
40	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 対象外	浴場内では、最低 1m の対人距離の確保、会話を控えることを要請する表示をしているか
41	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 対象外	サウナ室がある場合、共用のタオル、マットなどの使用を中止しているか
42	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 対象外	休憩スペースがある場合、一度に休憩する人数を減らす配置の工夫等をしているか ※複数室ある場合、休憩スペースごとに制限（椅子の間隔確保等）
43	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 対象外	足拭きマットは定期的にか換しているか
44	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 対象外	ロッカーは間隔を空けて使用しているか
45	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 対象外	ロッカー、マッサージ機、体重計等の共有備品は定期的にか拭消毒しているか
46	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 対象外	タオルは部屋からの持ち出しとするなど利用者ごとに用意しているか
47	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 対象外	スリッパを共用することのないよう、ビニール袋等に入れ各自ロッカーでの保管を要請しているか

48	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 対象外	化粧品、ブラシ等は持参を要請するか、清拭消毒したものを利用者ごとに用意しているか
----	--	--

④宿泊客の感染疑いの際の対応

NO	事業所 チェック欄	対策内容
49	<input type="checkbox"/>	宿泊中に、発熱、倦怠感など、体調不良が発生した場合、客室からフロントに連絡するとともに、客室内で待機するよう要請することとしているか（同行者も同様）
50	<input type="checkbox"/>	感染疑いのある宿泊客への食事提供は、使い捨て容器などにより提供し、使用後は密封して廃棄することとしているか
51	<input type="checkbox"/>	宿泊者本人からかかりつけ医または新型コロナウイルス感染症コールセンターへ連絡するよう要請するとともに、従業員からも新型コロナウイルス感染症コールセンターへ連絡し、その後は新型コロナウイルス感染症コールセンターの指示に従うこととしているか

⑤対象施設について

NO	事業所 チェック欄	対策内容
52	<input type="checkbox"/>	換気設備の清掃、整備等の維持管理を適切に行っているか
53	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 設備無し	エレベーターがある場合は、乗員制限を行う旨の表示をしているか ※複数台ある場合、エレベーターごとに制限（定員数の半分が目安） 定員数 <u>      </u> 人 乗員上限 <u>      </u> 人

⑥その他

NO	事業所 チェック欄	対策内容
54	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 設備無し	送迎車がある場合は、乗車人数を制限しているか ※複数台ある場合、車両ごとに制限 乗車可能人数 <u>      </u> 人 乗車人数上限 <u>      </u> 人
55	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 設備無し	送迎車がある場合は、送迎車の運転席と後部座席をアクリル板・透明ビニールカーテン等で遮蔽しているか

56	<input type="checkbox"/>	客室利用について使い捨てコップ、スリッパ等の導入または消毒を徹底しているか
57	<input type="checkbox"/>	客室利用について一定時間ごとに窓を全開するなどして十分な換気を行うよう要請しているか

現地調査日 2021年 月 日

店舗名

---

事業主署名

---

認証

スタッフ名

---

認証

スタッフ名

---

※この認証は感染しないことを保証するものではありません。