

「福島県飲食業等における新型コロナウイルス感染症対策に関するガイドライン」

に基づく **セルフチェックリスト**

【店 舗 名】 _____

【施設所在地】 〒 _____ 福島県 _____

【連 絡 先】 Tel _____ - _____ - _____ 、 E-mail : _____

【記入上の注意点】

(1) 新型コロナウイルス感染症対策として実施している項目に を記入してください。

(2) 「●」の項目は1つ以上の内容を実施することとし、「▲」の項目は該当する場合のみ実施してください。

1 三密（密閉、密集、密接）解消対策について

項 目	実施している	該当しない
①入店人数を制限し、密集を回避している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②客待ちや会計時に、人との間隔（最低1m）を確保している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③十分に換気している	<input type="checkbox"/>	
●④客席の工夫		
・客席数を削減している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・客席間にパーティション（正面及び横面）を設置している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・客席の真正面の配置を避けるようにしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤他のグループとの相席を回避し、グループ間の間隔（最低1m）を確保するようにしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 施設設備等の対策について

項 目	実施している	該当しない
①手洗設備を適正に管理している（共有タオルの使用は避け、手洗い洗剤、ペーパータオル等を使用）	<input type="checkbox"/>	
②店内清掃を徹底し、手がよく触れる箇所を消毒している		
・定期的に；ドアノブ、蛇口、券売機など	<input type="checkbox"/>	
・客の入れ替わる都度；テーブル、イス、メニュー、マイクなど	<input type="checkbox"/>	
③トイレ（手がよく触れる箇所を含む）の洗浄消毒を徹底している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④食品残渣、鼻水唾液等のゴミ処理は手袋等を着用して行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤釣り銭トレーの使用やキャッシュレス決済により、現金の直接のやり取りを避けるようにしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▲⑥対面カウンターはアクリル板、ビニールカーテン等により遮蔽している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▲⑦【ビュッフェ形式の場合】食品を保護するカバーを設け、飛沫汚染を防止し、トングなど器具を定期的に洗浄消毒している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▲⑧【テイクアウトを行う場合】事前に管轄保健所に相談し、必要な対策を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 利用者への対策について

項目	実施項目	該当しない
●①感染防止対策を利用者に要請している		
・マスクの着用	<input type="checkbox"/>	/
・発熱、咳、咽頭痛等の症状がある場合は入店を断る	<input type="checkbox"/>	
・入店時の手指の消毒又は手洗い	<input type="checkbox"/>	
・大声での会話を控える	<input type="checkbox"/>	
▲②利用者の連絡先を把握している	<input type="checkbox"/>	

4 従業員の対策について（従業員には営業者も含まれます）

項目	実施項目	該当しない
①体調不良者、感染者及び濃厚接触者は就業を制限している	<input type="checkbox"/>	/
②マスクを着用している（休憩時間中を含む）	<input type="checkbox"/>	
③更衣室、休憩室は換気し、シフト調整により三密を防止している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④作業着等はこまめに洗濯している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 宿泊施設における対策について（該当する場合のみ）

項目	実施項目	該当しない
①ゆとりのある宿泊人数とし、密集を回避している	<input type="checkbox"/>	/
②ホールや宴会場、会議室等での三密を防止している。（人数制限、座席間にパーティションを設置、最低1mの間隔の確保）	<input type="checkbox"/>	
③利用時間帯を分けるなど大浴場での混雑を回避している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④感染が疑われる宿泊者が発生した場合の対応を定めている ・専用の部屋を予め用意し、他の宿泊者から隔離する ・宿泊施設専用緊急相談ダイヤルの番号を確認しておく ・対応する従業員を予め決めておく など	<input type="checkbox"/>	/

感染防止対策ガイドラインを遵守し、上記の取組みを継続して実施します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

店舗責任者氏名（自署又は記名・押印）

印