

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"/>
------------------------------------	--------------------------	--------------------------

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"/>	<input checked="" 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
・入店時の手指の消毒又は手洗い	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
・大声での会話を控える	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
▲②利用者の連絡先を把握している	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4 従業員の対策について

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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
②マスクを着用している（休憩時間中を含む）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>

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

提出されたセルフチェックリストの内容・店舗名・施設所在地は福島県のホームページ等で公表することがあります。