

感染症予防対策状況チェックシート(交通関係)

店舗名		巡回者氏名:

巡回日時:	令和2年	月	日	時	分
-------	------	---	---	---	---

場所	チェック項目	点数			判断基準
来店時	来場者の検温体制	1	3	5	1)検温器無 3)検温器有 5)スタッフによる検温チェック
	来場者の手指消毒	1		5	1)消毒液無 5)消毒液設置
	来場者の健康チェック	1		5	1)フリーパス 5)問診チェック
	マスク着用要請	1	3	5	1)フリーパス 3)着用要請 5)着用要請・店頭配布
店内・事務所内	感染防止協力等の掲示	1		5	1)掲示無 5)掲示有
	ソーシャルディスタンスの確保	1	3	5	1)無 3)告知のみ 5)確保有+告知・掲示
	飛散防止シート・アクリル等	1		5	1)設置無 5)設置有
	消毒液設置	1	3	5	1)設置無 3)設置有 5)適所複数設置
	館内消毒	1		5	1)アルコール等対応 5)アルコール等定期対応
	換気状況	1	3	5	1)換気扇無 3)換気扇有 5)換気扇・外気換気
	症状を認める客への館内対応準備体制	1		5	1)無 5)有
	症状を認める客への病院搬送等体制	1		5	1)無 5)有
車内	車両返却後の消毒徹底	1		5	レンタカー事業 1)無 5)有
	送迎車両の消毒徹底	1		5	レンタカー事業 1)無 5)有
乗務員・スタッフ	乗務員・スタッフのマスク等の着用	1	3	5	1)着用無 3)不適正着用 5)適正着用
	乗務員・スタッフの手洗・消毒頻度	1	3	5	1)無 3)開店時 5)適時毎
	乗務員・スタッフの検温体制	1	3	5	1)無 3)計測 5)計測記録有
	乗務員・スタッフの体調管理(咳・体調・味覚)	1	3	5	1)無 3)口頭 5)管理記録有

従業員数:		名		18項目中	9項目中	18項目中	
保有台数:		台		点数	1点	3点	5点
				数量			
				チェック結果	□不	□適	□優

店舗側署名:	
--------	--

住所:	宮古島市(平城上下伊)字
-----	--------------