

令和 2 年 ____ 月 ____ 日

北海道ホテル旅館生活衛生同業組合
(感染拡大防止助成金受付事務局)

理事長殿

所在地 _____

施設名称 _____

代表者氏名 _____ 印

感染拡大防止対策の取組チェックシート

本施設は、北海道ホテル旅館生活衛生同業組合が策定するガイドラインに基づき、感染拡大防止助成金を活用して、以下の取組を実施いたします。また、下記の項目以外でも、施設の規模や実情になどに合わせ、ガイドラインに基づいた対策を講じます。

記

○チェック事項

※各項目を確認の上、「チェック欄」のすべての口に✓を入れてください。

※取組状況がわかる写真を添付してください。

※写真の添付はNo1・No2については必須とし、それ以外のものは任意とします。

※写真の送付方法

・申請書を郵送する場合／別紙「取組状況確認写真添付台紙」に貼って提出してください。

・申請をオンラインで行う場合／オンライン申請画面からアップロードしてください。

| No. | 項目(ガイドラインから抜粋) | チェック欄 | 写真添付 |
|-----|---|--------------------------|-------------------------------|
| 1 | 「新北海道スタイル」安心宣言を掲示し、実践します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> (必須) |
| 2 | 「北海道コロナ通知システム」により取得したQRコードを施設内に掲示し、お客様に活用を促します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> (必須) |
| 3 | 従業員はマスクの着用、手洗い、手指の消毒を徹底します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 施設入口や宴会場入口などには消毒設備(アルコール等)を設置します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 従業員には定期的な検温や健康記録を促します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 従業員、お客様同士の接触をできるだけ避け、対人距離を確保します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | 宴会場のテーブル、座席、ドアノブなど手の触れるところはアルコール等で消毒します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | 宴会場の椅子やテーブルの間隔を確保しお客様同士が一定の距離を保てるようにします。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | 飲食物は空気にふれたまま長時間放置されることのないようにします。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | 行動履歴が異なる団体や個人が参加する場合は主催者に参加者の連絡先の把握を依頼します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※上記の項目No.1・2の詳細については、「感染拡大防止ガイドライン」P9・P34のほか、北海道のホームページをご覧ください。

下記のQRコードよりご覧いただけます。



新北海道スタイル



北海道コロナ通知システム

○誓約

(同意の上、✓願います)

本施設は、感染拡大防止助成金を活用して上記取組を実施し、今後も継続して取り組むことをここに誓約いたします。