

感染防止対策チェックリスト<ホテル・旅館>

名称： _____

確認年月日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

確認者 氏名： _____

大項目	項目	チェック項目	適合	備考
利用者の対策	1 入館, チェックイン, チェックアウト	有症者の入館に際し, 発熱, 咳などの症状のある人は申し入れるよう呼びかけているか	<input type="checkbox"/>	
		入り口に, 消毒液を用意しているか	<input type="checkbox"/>	
		入口及び館内に, 食事中以外はマスクの着用をお願いする旨の掲示をしているかマスク着用は個人の判断を尊重することとし, 感染対策上または事業上の理由等で必要な場合には, 利用者又は従業員に対してマスクの着用を求めることができることを承知している	<input type="checkbox"/>	
		手続きの簡便化などにより, 宿泊客同士が距離を保つ工夫をしているか	<input type="checkbox"/>	
		利用者に来館時やトイレ使用後に手指消毒を行うよう注意喚起しているか	<input type="checkbox"/>	
		会計の都度の手指消毒などの工夫をしているか	<input type="checkbox"/>	
		2 感染の疑いのある宿泊客	客室内で待機し, 室外へ出ないように要請の上, 食事を部屋へ届けるなど他の宿泊者との接触を避ける体制を整備しているか	<input type="checkbox"/>
従業員の対策	1 健康管理	出勤前の検温結果及び健康状態を責任者に報告し, 有症者や新型コロナウイルス感染症は出勤しないよう徹底する体制が整備されているか	<input type="checkbox"/>	
		保健所や受診・相談センター、健康フォローアップセンターの連絡先を従業員に周知しているか	<input type="checkbox"/>	
	2 衛生管理	就業開始時や多数の人が接触する箇所に触れた後、トイレ使用後に手指消毒を行っているか	<input type="checkbox"/>	
		ユニフォームや衣類の洗濯体制を整備し, 常に衛生的な衣服を身につけているか	<input type="checkbox"/>	
	3 ロッカー及び控室	定期的に換気しているか	<input type="checkbox"/>	
		利用人数を管理するとともに十分な対人距離(1m以上)を確保し, 入退室前後に手洗いをしているか	<input type="checkbox"/>	
	施設の対策	1 館内	換気設備などによる徹底した換気を行っているか	<input type="checkbox"/>
2 フロント		フロントデスク, 筆記用具, ルームキーなどを消毒しているか	<input type="checkbox"/>	
3 エレベーター		押しボタンなどを定期的に消毒しているか	<input type="checkbox"/>	
4 客室		清掃時は適切に消毒や廃棄を行い, 備品は消毒済みの物と交換しているか	<input type="checkbox"/>	
		空調機を外気導入に設定しているか	<input type="checkbox"/>	
		定期的に窓を開けた換気をするよう利用者に要請しているか	<input type="checkbox"/>	
5 食事場所・宴会場		換気設備などによる徹底した換気を行っているか	<input type="checkbox"/>	
		注文受付などの接客サービスを行う従業員は マスクを着用し , 利用者との間隔を保っているか	<input type="checkbox"/>	
		適時、テーブル、カウンターなどを消毒しているか	<input type="checkbox"/>	
	グラスなどの回し飲みを避けるよう, 掲示等により注意喚起しているか	<input type="checkbox"/>		

		ビュッフェは、取り分け用のトング等を共用する際に手指の消毒を徹底するか、従業員が取り分けているか	<input type="checkbox"/>	
		カラオケ利用時にもマスクなどの着用を依頼しているか	<input type="checkbox"/>	
		カラオケマイクなどの定期的な消毒をしているか	<input type="checkbox"/>	
		ライブ、ダンス、ショーなどを行う場合は客席とステージとの距離（原則2m）を確保しているか	<input type="checkbox"/>	
6	厨房			
		厨房の調理設備・器具の清掃・消毒、調理作業前の手洗いなどの衛生管理を徹底しているか	<input type="checkbox"/>	
7	大浴場			
		浴室内、浴槽内、脱衣所における対人距離の確保を要請しているか	<input type="checkbox"/>	
8	トイレ			
		毎日清掃・消毒するとともに、ドアやレバー、便座等の多数の人が触れる箇所を定期的に消毒しているか。	<input type="checkbox"/>	
		共通のタオルは使用しないようにしているか	<input type="checkbox"/>	
9	送迎車			
		送迎車を使用している場合は、車内の換気を徹底しているか	<input type="checkbox"/>	
10	廃棄物・使用済備品等の扱い			
		ゴミ等の処理は、ビニール袋等に密封して行い、処理後に手を洗っているか	<input type="checkbox"/>	
11	備蓄物資			
		感染防止対策に必要な物資（消毒剤・マスク・手袋など）の一覧表を作成するなど備蓄体制を構築しているか	<input type="checkbox"/>	
その他				
		組合員による巡回指導に協力できるか	<input type="checkbox"/>	
		「とくしまコロナお知らせシステム」などを活用し、患者発生時の追跡調査に協力できるか	<input type="checkbox"/>	