

No	店名
1	●●商店

「感染症対策指導・確認実施店舗一覧」のNoを記入してください

取組が困難な場合のみ「-」を入れてください。

	No	共通項目	チェック欄
換気の徹底	1	施設内の定期的な換気を行っている。	✓
湿度の保持	2	施設内の湿度を適切に保つことに取り組んでいる。 (例 加湿器の設置、濡れタオルを吊るす)	✓
接触の回避	3	人と人との接触を減らすことに取り組んでいる。 (例 一定の距離の確保、間仕切りの活用、入店人数制限、キャッシュレスの導入など)	✓
	4	お客様と接する従業員はマスクを着用している。	✓
清掃・清潔	5	施設内の定期的な消毒に取り組んでいる。 (例 テーブルやドアノブなど人が触れる所)	✓
	6	従業員は、せっけんによる小まめな手洗いに取り組んでいる。	✓
従業員等の健康管理	7	従業員の健康管理を実施している。 (例 健康状態を毎日記録し1か月程度保存、朝礼等で毎日確認)	✓
	8	従業員は、自身や同居家族が発熱や咳、のどの痛みなどの症状を発症した場合、電話などで店舗に報告するとともに、自宅待機する。	✓
お客様への協力依頼	9	施設入口に消毒液を設置し、入店(室)時に手指の消毒を呼びかけている。	✓
	10	お客様や取引業者に対して、入店時のマスク着用や咳エチケットの徹底を呼びかけている。	✓
	11	お客様に対して、発熱や咳、のどの痛みなどの症状を発症している場合の来店を控えることを呼びかけている。	✓
	12	店舗(事務所)で実施している「新北海道スタイル」に基づく感染防止対策の取組内容をお客様に積極的に周知(掲示)している。	✓

上記店舗の取組について指導し、実行していることを確認いたしました。

商店街確認者 : ○○商店街振興組合 ■■■ ■■■ (印)

※ 自署の場合は押印不要

上記取組について商店街事務局より指導を受けました。この取組を継続することを誓約します。

店舗担当者 : ●●商店 ▲▲ ▲▲ (印)

※ 自署の場合は押印不要