新型コロナ感染対策　チェックリスト（事業者向け）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | はい | いいえ |
| 正しいマスク着用・手洗いなどの衛生対策の徹底 | 出退社時に手洗い又は消毒をしていますか。 | □ | □ |
| 勤務時間中には必ずマスクを着用していますか。 | □ | □ |
| 消毒備品などを利用しやすい場所に設置し、手洗いや手指消毒が適切にできる環境としていますか。 | □ | □ |
| 出勤前の体調チェックを徹底するなど、職員の体調管理、発熱などの症状の有無の確認をしていますか。また、その役割を担う「コロナガード」を任命していますか。 | □ | □ |
| 勤務中に体調不良になった職員は必ず帰宅させ、受診を勧めていますか。また、欠勤者が出た場合のＢＣＰを策定していますか。 | □ | □ |
| 取引先などの外部関係者に対しても、職員に準じた感染防止対策を要請していますか。 | □ | □ |
| 人との距離を保つ（ソーシャルディスタンスの確保） | テレワーク、時差出勤など、様々な勤務形態の積極的な検討を通じ、通勤頻度の低減を考慮していますか。 | □ | □ |
| 間隔（最低１ｍ）に配慮した人員や席の配置などに努めていますか。 | □ | □ |
| 食堂、洗面所、休憩室、喫煙所、更衣室なども、マスク着用、距離の確保、休憩時間をずらすなどの工夫を行っていますか。特に洗面所はできる限り個人単独での使用に努めていますか。 | □ | □ |
| 会議はｗｅｂ会議を活用し、対面会議の場合、換気、マスク着用の徹底、手指消毒、時間短縮など、必要最低限の開催に努めていますか。 | □ | □ |
| 密になりやすい場所などの人数制限を行っていますか。 | □ | □ |
| 社用車内において、正しくマスクを着用し、少人数で、常時換気を行っていますか。 | □ | □ |
| 寮などの共同生活空間において、正しくマスクを着用し、大声や長時間の会話自粛を徹底していますか。 | □ | □ |
| 十分な換気・衛生管理の徹底 | 執務室において、こまめな換気（換気扇の常時稼働や窓・扉の開放による１時間に２回以上、１回につき５分以上の換気）を行っていますか。 | □ | □ |
| 清掃・消毒・ごみ回収はマスクを着用し、事後に手洗い・手指消毒を徹底していますか。 | □ | □ |
| 職員の体調が思わしくない場合は、気兼ねなく休める環境づくりを行っていますか。 | □ | □ |
| コロナハラスメント（差別的取扱いなど）が起こっていませんか。 | □ | □ |