

# ④対策チェックシート

岡山県飲食店感染防止対策第三者認証制度

## 対策チェックシートの目的

- 認証を受けるためには「③感染防止対策に係る認証の基準」を全て満たす必要がありますが、「④対策チェックシート」は現在の対策が認証基準に適合するかどうかを確認するためのものです。  
※認証基準を満たしているかどうかは最終的には訪問調査で確認させていただきます。

## 記入方法

- 「③感染防止対策に係る認証の基準」のそれぞれの項目についての対応状況をご回答下さい。  
※対応できている = 「○」、対応できていない = 「×」を回答欄にご記入下さい。  
※現時点で「×」でも、訪問調査で確認の上、最終的に対応できれば「○」になります。
- 努力項目は認証の必須要件ではありませんが、感染対策の取組としてアピールできる事項です。



全ての回答欄にもれなく記入の上、「②申請書」と一緒に事務局宛てにFAXで送信して下さい。

店舗名

記入者名

以下、対応できている = 「○」、対応できていない = 「×」をご記入下さい。

### 必須項目

### 努力項目

#### 1 来店者の感染症予防

##### (1) 入店・注文・支払い

①	②	③	④	⑤

← ○または×を記入



##### (2) 食事・店内利用

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪

⑧が「×」の場合 ⑩が「×」の場合  
⑨は回答不要です ⑪は回答不要です

#### 2 従業員の感染症予防

①	②	③	④	⑤	⑥

#### 3 施設・設備の衛生管理の徹底

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦



①が「○」の場合→②へ  
①が「×」の場合→③へ

#### 1 食事・店内利用

①	②	③	④	⑤	⑥

#### 2 従業員の感染症予防

①	②	③

#### 3 施設・設備の衛生管理の徹底

①	②	③	④

④が「○」の場合、具体的な取り組みは本シートには記入不要です。

#### 4 チェックリストの作成・公表

①

#### 5 感染者発生に備えた対処方針

①	②	③

③が「○」の場合、具体的な取り組みは本シートには記入不要です。

**FAX 送信先**

※番号間違いにご注意下さい

岡山県飲食店感染防止対策第三者認証事業 事務局

**FAX.086-222-5613**

● FAXの受信モレを防ぐため、送信後、コールセンター086-222-5611（平日9:00~17:00）までご一報をお願いします。