例1 内部マニュアルの作成例

**○○旅館 感染症対策指針**

① 管理体制

* 感染症対策責任者は、管理部○○とする。
* 責任者は、業界別ガイドラインや厚生労働省・保健所の資料を入手し、新型コロナウイルスなどの感染症について学び、適切な対処方法ができるように従業員に指示・依頼すること。
* 感染症の流行している国や地域を訪問した従業員を自宅などに2週間待機すること。
* 新型コロナウイルスなどの最新情報があった場合、朝礼にて共有する。
* この対策指針は、○○に設置し、従業員が誰でも確認できるようにしておくこと。また、すべての従業員が必ず目を通すように、各部長は指示すること。
* 従業員の体温チェックを1日2回実施し、記録用紙に記録する。
* 従業員の接客状況は、勤務表によって管理し、問題発生時には接客の記録を遡って確認できるようにしておく。
* 感染症に関する用紙や記録は、最低1年は保管してから破棄する。保管にあたっては、ファイルラベルに保存年限などを記載し、廃棄ミスのないように留意する。

② 接客方法

* ロビー、トイレ、宴会場にアルコール消毒のお願いを掲示する。
* 接客の際には、必ずマスクを着用すること。
* フロントでは、感染症予防のためのエチケットカーテンを設置する。
* チェックイン、チェックアウトの際には、お客様に対して体温チェックとヒアリングを行い、用紙に記録を行う。

③ 清掃方法

* 清掃は、当館の清掃マニュアルに従い、実践すること。
* 特に注意するべき消毒個所は、○○と、○○。
* 清掃用品の発注担当者○○は、消耗品の不足がないか定期的に確認する。

④ 感染症の疑い例が発生した場合の対応方法

* 万が一、感染症の疑い例が発生した場合は、別紙のとおりの対応を行う。
* 疑い例の人の搬送・移動ルートは、○○→○○とする。特に、人があまり使わない裏口をメインで利用することとする。
* 対応は、スタッフの○○と○○を中心に、限られた人間で行うこととする。対応時にはマスクを着用し、対応後は必ず手洗いうがいを実施する。
* 搬送・移動の後は、疑い例の人が触った可能性のある場所、飛沫が飛散した可能性のある場所については、マスクと手袋を着用し、消毒液を用いてふき取りで消毒する。

確認欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社長 | 専務 | 常務 | 部長 | 営業部 | 総務部 |
|  |  |  |  |  |  |

**※各事業所によって状況が異なると思われますので、適宜追記修正ください。**

例2 感染症の疑い例が発生した時の対応方針

感染症疑い例発生時の対応方針様式

|  |  |
| --- | --- |
| 対策責任者 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先（日中） |  |
| 連絡先（夜間） |  |
| 最寄りの保健所 保健所名 |  |
| 連絡先　担当者 |  |
| 電話番号 |  |
|  |  |
| 感染症疑い例発生時の隔離エリア |  |
| 最寄りの医療機関 |  |
| 感染症指定医療機関 |  |

例3 感染症の疑い例が発生した時の対応記録用紙

感染症疑い例対応時における対応記録票

|  |  |
| --- | --- |
| 疑い例発生日時 |  |
| 疑い例のお客様の症状 |  |
| 疑い例のお客様の行動履歴（わかる範囲で） |  |
| 疑い例のお客様の使用したエリアの消毒方法 |  |
| 隔離エリアの消毒方法 |  |
| 搬送医療機関名 |  |
| 医療機関への移動手段 |  |
| 移動開始時間 |  |
| 対応した従業員の氏名 |  |

例４ 従業員の体温記録表

従業員の体温・体調管理表

従業員名

体温が37.5度未満の場合は○、以上の場合は体温を記録する。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 朝の体温 | 午後の体温 | 体調不良(※) | その他 |
| （例）4/1 | 37.5 | ○ | せきあり |  |
| ／ |  | ○ |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |

※咳、のどの痛み、鼻水・鼻詰り、頭痛、下痢・腹痛、強いだるさ、息苦しさ、など

例５ 準備品リスト

**準備物品リスト**

必要な物品を追加し、活用ください。

* 体温計
* マスク
* 消毒液
* ビニール袋
* アルコールウェットティッシュ
* 漂白剤（次亜塩素酸ナトリウム）
* ふきん
* バケツ
* せっけん

例6 清掃チェックリスト例

清掃チェックリスト

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 担当者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 清掃時の手袋の着用 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ゴミを密閉して捨てる |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ドアノブの消毒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 椅子・テーブルの消毒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| スイッチの消毒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| トイレの消毒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| メニュー表の消毒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

例7 お客様へのご案内例

|  |
| --- |
| **当施設の感染症予防対策について**  **（ご協力のお願い）**   * 入り口やロビーには、消毒液（エタノール）を設置しています。また、お客様にも手指の消毒の協力をお願いしています。 * 従業員の体温チェックを毎日２回、実施しています。 * 体調が悪くなった場合は、お近くの従業員までお申し出ください。 * 接客時には、マスクの着用を実施しています。 * カウンターにエチケットカーテンを設置して、飛沫感染を防止しています。 * チェックイン時には、お客様への体温チェックをお願いしています。 * 食事を提供する時には、お客様のグループ同士の距離を離したり、パーティションを設置したりして、飛沫感染防止を行っています。 * 施設内は、清掃マニュアルに基づいて、消毒液（次亜塩素酸ナトリウム溶液）を用いて清拭消毒しています。 * 保健所や厚生労働省、その他の行政機関からの依頼に基づき、指針を策定し、実践しています。 * 本施設で実施している衛生対策は、お客様にも分かりやすいように、共用スペース（ロビー、エレベーターホール、宴会場）に掲示しています。   お客様に安心してご利用いただくため、何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。 |

例8 宿泊者用 健康チェックシート

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康チェックシート | | | | | | | | | |
| ※チェックイン、アウト際に宿泊者の健康チェックをしてください。 | | | | | | | | | |
| 部屋番号（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |  |  |  | |  |
| 氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |  |  |  | | （2020.5.16作成） |
| 日数 | 日付 | 発熱自覚症状 | 呼吸器症状 | | その他の自覚症状 | | 病院受診の有無 | |
| １泊目 | / | IN　　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 無 有（　　　　　　　　　） | |
| OUT　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 帰宅後に体調不良があったら連絡してもらう 依頼した　□（チェック） | |
| ２泊目 | / | IN　　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 無 有（　　　　　　　　　） | |
| OUT　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 帰宅後に体調不良があったら連絡してもらう 依頼した　□（チェック） | |
| ３泊目 | / | IN　　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 無 有（　　　　　　　　　） | |
| OUT　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 帰宅後に体調不良があったら連絡してもらう 依頼した　□（チェック） | |
| ４泊目 | / | IN　　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 無 有（　　　　　　　　　） | |
| OUT　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 帰宅後に体調不良があったら連絡してもらう 依頼した　□（チェック） | |
| ５泊目 | / | IN　　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 無 有（　　　　　　　　　） | |
| OUT　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 帰宅後に体調不良があったら連絡してもらう 依頼した　□（チェック） | |
| ６泊目 | / | IN　　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 無 有（　　　　　　　　　） | |
| OUT　有・無 | なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水 | |  | | 帰宅後に体調不良があったら連絡してもらう 依頼した　□（チェック） | |
| ※ 海外渡航者は以下の項目をご記入ください。 | | | | | | | | |
| 渡航先：国/都市（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 渡航期間：　　　年　　　月　　　日　　　　　～　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 帰国日 ：　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |