

隠岐の島町遊覧船ガイドライン チェックリスト

月 日 ◎事業所名： _____

1. 施設における感染予防対策

(1) 待合所

- ◆ 人との間隔は、できるだけ2m（最低1m）開けることに努める。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

(_____)

- ◆ 利用者に対し手指の消毒設備を入口及び施設内に設置すること等により顧客の手指の消毒に努めている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

(_____)

- ◆ 窓やドアを定期的(1時間に2回程度)に開放すること等により、室内の換気に努めている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

(_____)

- ◆ 扉の取っ手など、利用者や従事者が手を触れることが多い箇所・機材等は定期的に消毒を実施している。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

(_____)

- ◆ トイレの蓋がある場合には蓋を閉めて汚物を流すよう表示し、不特定多数が接触する場所は消毒を行うとともに、ハンドドライヤーのほか共通のタオルは使用しないよう努めている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

(_____)

- ◆ ゴミの廃棄については、鼻水・唾液などが付いたゴミが入っていることを想定しビニール袋等に入れて密閉して縛るほか、ゴミを回収する人は、マスクや手袋を着用し、マスクや手袋を脱いだ後は、必ず石鹸と流水で手を洗うように努めている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

(_____)

(2) 運行にあたって

【車両・設備・器具】

- ◆ イス・ライフジャケット・手摺など不特定多数が手を触れることが多い箇所・機材等は定期的に消毒を実施している。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。
()

- ◆ 座席にクッション等ある場合は、定期的な洗濯を実施している。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。
()

- ◆ ゴミの廃棄については、鼻水・唾液などが付いたゴミが入っていることを想定しビニール袋等に入れて密閉して縛るほか、ゴミを回収する人は、マスクや手袋を着用し、マスクや手袋を脱いだ後は、必ず石鹸と流水で手を洗うようにしている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。
()

- ◆ 従事者が対面の対応を行う際などには、感染予防の観点から、マスクやフェイスシールド等の着用等による必要な感染予防の措置を行なっている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。
()

- ◆ 座席配置等はできる限り、広々と配置している。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。
()

- ◆ 必要に応じて、窓を開けて換気する等、換気を行っている。

| | | | |
|----|----|-----|------|
| 確認 | はい | いいえ | 該当なし |
|----|----|-----|------|

・いいえの理由があればお書きください。
()

(3) 利用者に対するお願い

- ◆ 待合所・船内において、利用者等に対し感性防止対策を示したチラシの掲示・配布を行うなど、感染拡大防止について協力を求めている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。
()

- ◆ 利用者にはマスク着用を求めている。

| | | |
|-----|----|-----|
| 確 認 | はい | いいえ |
|-----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。
()

- ◆ 会話を控えめにすることを呼びかけている。

| | | |
|-----|----|-----|
| 確 認 | はい | いいえ |
|-----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。
()

- ◆ 発熱、咳、倦怠感、味覚・嗅覚障害がある場合は乗船をご遠慮いただくよう呼びかけている。

| | | |
|-----|----|-----|
| 確 認 | はい | いいえ |
|-----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。
()

2. 従事者の感染予防・健康管理

(1) 新型コロナウイルス感染症予防に関する基本的知識等の周知徹底

- ◆ 従事者に対し、感染症予防に関する基本的な知識を周知し、感染防止策を徹底させるため必要な指導・教育を行なっている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

()

(2) 従事者への飛沫感染と接触感染の防止

- ◆ マスク等の着用や、こまめな手洗い・手指消毒を励行する。消毒による手荒れ防止等のため手袋を使用する場合であっても、手袋を使用していない場合と同様に、手洗い・手指消毒による感染防止の取組が必要であることを周知している。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

()

(3) その他、感染予防・健康管理に関する指導等

- ◆ 咳エチケットを徹底している。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

()

- ◆ 毎日の体温測定、自覚症状の確認を行い記録している。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

()

- ◆ 発熱その他の感冒様症状を呈している場合には、組合長に連絡し自宅待機することとしている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

()

- ◆ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある場合、過去14日以内に政府から入国制限されている国・地域や入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航がある場合には、事務局へ連絡を行うようにしている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

()

- ◆ 出勤時、乗務前後における手洗い、手指の消毒を徹底するようにしている。

| | | |
|----|----|-----|
| 確認 | はい | いいえ |
|----|----|-----|

・いいえの理由があればお書きください。

()

- ◆ 勤務に際し、適切な休息の確保や水分補給など健康維持に必要な対応を行なっている。

| | | |
|-----|----|-----|
| 確 認 | はい | いいえ |
|-----|----|-----|

- ・いいえの理由があればお書きください。

()

- ◆ 従事者1人1人が十分な栄養摂取と睡眠の確保を心がけるなど健康管理を行なっている。

| | | |
|-----|----|-----|
| 確 認 | はい | いいえ |
|-----|----|-----|

- ・いいえの理由があればお書きください。

()

- ◆ 今後もガイドラインに沿って努力していきます。

| | | |
|-----|----|-----|
| 確 認 | はい | いいえ |
|-----|----|-----|

- ・いいえの理由があればお書きください。

()