

# 「新しい生活様式」を取り入れた会議、会合等開催支援事業補助金 チェックシート

## ◆補助対象者

チェック欄	チェック項目
<input type="checkbox"/>	会議、会合等の参加者に対し、感染症拡大防止に対する注意喚起及び手指消毒の徹底がされていたか。
<input type="checkbox"/>	会場の定期的な換気は行われていたか。
<input type="checkbox"/>	人と人との十分な間隔（2 m程度）及び空間（4 m <sup>2</sup> /人以上）を確保するよう努めたか。
<input type="checkbox"/>	発熱や呼吸器症状がある方、具合の悪い方がいないかの確認がされていたか。
<input type="checkbox"/>	クラスター発生時の対応に備え、出席者名簿の整備や接触確認アプリ（COCOA）の奨励を行ったか。

記入者	団体・事業者名	
	担当者氏名	

社判又は担当者印を押印してください。

## ◆旅館・ホテル

チェック欄	チェック項目
<input type="checkbox"/>	会議、会合等の参加者に対し、感染症拡大防止に対する注意喚起及び手指消毒の徹底がされていたか。
<input type="checkbox"/>	会場の定期的な換気は行われていたか。
<input type="checkbox"/>	人と人との十分な間隔（2 m程度）及び空間（4 m <sup>2</sup> /人以上）を確保するよう努めたか。
<input type="checkbox"/>	従業員はマスク、フェイスシールド等を着用し、感染防止に努めているか。
<input type="checkbox"/>	複数の人が利用する共用部分（エレベーター、トイレ等）については、定期的な消毒が実施されているか。
<input type="checkbox"/>	飲食の提供にあたっては、大皿等での提供は避け、個人単位で提供したか。
<input type="checkbox"/>	その他の対応に当たっては、「福島県旅館・ホテル等宿泊施設等における新型コロナウイルス感染症対応に関するガイドライン」（福島県旅館ホテル生活衛生同業組合）に則った対応がされているか。

記入者	旅館・ホテル名	
	担当者氏名	

社判又は担当者印を押印してください。