

様式第2号（第3条関係）
 感染症対策取組内容記入用紙

事業所名	
代表者職氏名	
所在地	
衛生管理等に携わる 担当者の有無	担当者 有・無 所属・職名
	電話番号
	FAX番号
従業員数	人
※以下は事務局欄となりますので、記入は不要です。	
必須項目	<input type="checkbox"/> 市の区域内に所在する事業所であること。
	<input type="checkbox"/> 国が公表する業種ごとの感染症対策ガイドラインを遵守していること。
	<input type="checkbox"/> 感染症対策を推進する担当者を定めていること。
	<input type="checkbox"/> 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係にある者でないこと
選択項目	<input type="checkbox"/> 感染症対策に関する啓発のための媒体を設置していること。
	<input type="checkbox"/> 従業員に対し、業務中に使用するマスクの配付を行っていること。
	<input type="checkbox"/> 従業員が使用するための消毒液の設置又は配付を行っていること。
	<input type="checkbox"/> 分散勤務や時差出勤の実施又は推奨を行っていること。
	<input type="checkbox"/> 従業員の健康管理に対して取組を行っていること。