

感染拡大防止助成金実績報告書

- 【1】 事業者名 _____
- 【2】 代表者名 _____ 代表取締役印
- 【3】 担当者名 _____
- 【4】 電話番号 _____
- 【5】 FAX 番号 _____
- 【6】 メールアドレス _____

【7】 取組活動報告（ガイドラインに基づいて貴社が実施した取組の□に4つ以上は✓を入れること。）

私は、ガイドラインを遵守し、新型コロナウイルス感染症の感染防止を図るため、次の取組を実施しました。

チェック ☑	ガイドラインに基づく取組	具体例
<input type="checkbox"/>	車内における飛沫感染の防止	防護スクリーンの設置、マスクの着用、定期的な換気など
<input type="checkbox"/>	車内における接触感染の防止	車内の清掃・消毒、車内への電子決済システムの導入、手指消毒液の設置、手袋の着用など
<input type="checkbox"/>	車内（乗客）での普及啓発	車内へのチラシやステッカーの掲出など
<input type="checkbox"/>	車外（利用客）での普及啓発	停留所などへのチラシの掲出、ステッカーの車外への掲出、待ち列等での身体的な距離の確保の表示など
<input type="checkbox"/>	事務所や窓口における飛沫感染の防止	ビニールカーテンやアクリル板の設置、座席の配置などの見直し、マスクの着用、定期的な換気など
<input type="checkbox"/>	事務所や窓口における接触感染の防止	共用設備の清掃・消毒、手指消毒液や手洗い用石けんの設置、ペーパータオルの設置など
<input type="checkbox"/>	従業員等の健康管理	緊急時連絡網の作成・配布、定期的な体調確認の実施、様々な勤務態勢（時差出勤、ローテーション勤務など）の活用など
<input type="checkbox"/>	従業員等への普及啓発	従業員や運転手向けの研修会の実施、ガイドラインの印刷・配布、チラシなどの掲出・配布など
<input type="checkbox"/>	従業員等による自主点検の取組の推進	チェックリストによる自主点検の実施など
<input type="checkbox"/>	その他	上記以外のもので、ガイドラインに基づく取組を行うために必要なもの（【】内に簡単に記載ください。） 【 _____ 】

※画像添付