

<b>1</b>	<b>入店時の感染防止対策</b>	
1-1	順番待ち等の列ができた場合、列の整理または呼びかけの実施をされていますか？	<input type="checkbox"/>
1-2	発熱その他風邪症状のある方やマスクを着用しない方の入場の禁止の呼びかけをされていますか？ 注意：正当な理由がある場合を除く	<input type="checkbox"/>
1-3	手指消毒の呼びかけの実施をされていますか？	<input type="checkbox"/>
1-4	店内入口に消毒設備を設置されていますか？	<input type="checkbox"/>
1-5	同居家族か、いつもいる4人までの呼びかけを実施されていますか？	<input type="checkbox"/>

<b>2</b>	<b>食事時の感染防止対策</b>	
2-1	「大声をださない」等の飲食の掲示または呼びかけの実施をされていますか？	<input type="checkbox"/>
2-2	食事中以外のマスク着用の掲示または呼びかけの実施をされていますか？	<input type="checkbox"/>

<b>3</b>	<b>店内の感染防止対策</b>	
3-1	テーブルやドアノブなど、複数人が触る箇所の消毒の実施をされていますか？	<input type="checkbox"/>
3-2	窓・ドア等を定期的に開放する換気の実施していますか？	<input type="checkbox"/>
3-3	換気設備による喚起の実施（エアコンを含む）していますか？	<input type="checkbox"/>
3-4	CO2測定器を利用し、換気状況のモニタリングの実施していますか？	<input type="checkbox"/>
3-5	全ての座席にアクリル板等の飛沫防止対策の実施していますか？	<input type="checkbox"/>
3-6	座席間隔は1m以上保たれていますか？	<input type="checkbox"/>

<b>4</b>	<b>従業員の感染防止対策</b>	
4-1	従業員の感染防止対策の実施していますか？	<input type="checkbox"/>

<b>5</b>	<b>営業時間の遵守</b>	
5-1	要請された営業時間の遵守していますか？	<input type="checkbox"/>
通常営業時間（記入）      :      ~      :		

<b>まん延防止等重点措置に伴う要請</b>			
<b>8</b>	<b>通常時に酒類の提供がありますか？</b>	<b>あり</b> (メニューにもともと酒類あり) <input type="checkbox"/>	<b>なし</b> (メニューにもともと酒類なし) <input type="checkbox"/>
8-1	8である場合、現在(6/21以降)酒類を提供していますか？	している <input type="checkbox"/>	していない <input type="checkbox"/>
<b>9</b>	<b>飲食を主として業としている店舗内にカラオケを行う設備がありますか？</b>	<b>あり</b> <input type="checkbox"/>	<b>なし</b> <input type="checkbox"/>
9-1	9である場合、カラオケ設備の利用を停止していますか？	している <input type="checkbox"/>	していない <input type="checkbox"/>