

新型コロナウイルス感染症予防対策ガイドライン

■ スタッフからお客様への感染予防対策

- ・飛沫感染予防のため、スタッフはマスク・手袋を着用してご対応させていただいております。
- ・密接を避けるため必要な時以外は十分に距離をとって接客させていただいております。
- ・スタッフの手指消毒を徹底しております。
- ・全スタッフが検温を行い、健康状態を管理して出勤、接客をさせていただいております。
- ・密接を避けるため、店内の席の間隔をあけ、組数を限定して開催しております。
- ・次亜塩素ナトリウム、または次亜塩素酸水で器材や共有スペース、設備は使用前と使用後に除菌しております。
- ・店内の直接触れる箇所の定期的な消毒や、2方向での換気を行っております。
- ・感染拡大予防のため、ドリンクサービス、ビーチサンダルのレンタル、バスタオルのレンタルはしばらくの間中止させていただきますのでご了承お願い致します。
- ・送迎車の利用は最低限とし、常に換気を行います。また、飛沫感染防止パネルを設置し、間隔をあけてお座りいただきます。複数のグループ様ご参加の場合は複数回に分けて送迎を行い、毎回車内の除菌を行います。

■ お客様自身での感染予防対策

- ・発熱、咳、体調不良の症状がある方は乗船をお断りさせていただきますのでご了承お願い致します。
- ・ご集合の際、車内にて検温して頂き、『新型コロナウイルス感染症予防についてのお願い』にご署名をお願い致します。
- ・検温の際、37.5℃以上のお客様、そのグループ皆様のご参加をお断りさせていただきますのでご了承お願い致します。
- ・2週間以内に海外渡航歴がある方は乗船をお断りさせていただきますのでご了承お願い致します。（海外渡航の制限区域のみ）
- ・店内（密閉空間）船上では、マスク等の着用をお願いしております。
- ・共有スペース、設備等は定期的に消毒を行っておりますが、不要に触らないようお願い致します。（シャワーヘッド・ドアノブ・トイレ内・手すり等）
- ・店舗入口備え付の消毒液で、手指消毒してからのご入店をお願いしております。
- ・トイレ等の設備をご使用の際は、ご使用の前に、備え付けの消毒液で手指消毒をお願いしております。
- ・トイレをご使用の前に、便座の除菌をしていただきますようお願いしております。
- ・トイレを流す際は蓋を閉めてから流していただくようお願いしております。
- ・感染予防の為、トイレットペーパー使用後の三角折りはお控えいただくようお願いしております。
- ・感染予防の為、マスク・タオル・飲み物・サンダルは各自ご持参いただきますようお願い致します。
- ・開放的な気分から、基本的な予防を怠らないようお願いしております。
（咳エチケット・ソーシャルディスタンスの確保、手指消毒等）

新型コロナウイルス感染症予防についてのお願い及び問診票

※当日ご記入いただく書類です。

I. 新型コロナウイルス感染症予防について

下記に該当することをご確認の上、☒ を記入して下さい。

- ① ☐ 現在、新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者ではありません。
- ② ☐ 現在、発熱、及び咳など呼吸器症状はありません。
- ③ ☐ 同居家族に発熱、及び咳など呼吸器症状はありません。
- ④ ☐ 新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触はありません。

※該当しない場合は、来店をお断りさせて頂く場合があります。

- ⑤ ☐ ダイビングショップレイの新型コロナウイルス感染症予防対策ガイドラインを遵守します。

II. 情報提供ならびにご連絡について 下記について同意して頂ける場合、☒ を記入し署名をお願いします。

- ⑥ ☐ 万が一、当店スタッフや乗船されたお客様に新型コロナウイルス感染が発生した場合は、感染した者の接触者として中部保健所に個人情報を提供します。
- ⑦ ☐ 参加後、3日以内に発熱や咳などの症状が出た場合、または2週間以内に新型コロナウイルスに感染していることが判明した場合は速やかに当店までお知らせ下さい。（※当店から健康状態確認のご連絡をさせて頂く場合もございます）

氏名 _____

日付 _____ 検温体温 _____ °C

お客様へのお願い

※該当される方は、事前ご記入いただき、診断書と併せて当日ご提出ください。

コロナウイルスへ感染すると、お客様に自覚症状がなくても、ウイルス性肺炎の後遺症が残っている可能性がございます。

恐れ入りますが、下記のご質問にご回答いただき、お客様のダイビングプログラム中の安全向上へご協力をお願い致します。

問診票（☒で囲んでください。）

質問1) コロナウイルスに感染していた ⇒ はい ・ いいえ

質問2) コロナウイルス感染者の濃厚接触者であった ⇒ はい ・ いいえ

質問3) 息苦しさや胸部圧迫感がある、もしくはあった ⇒ はい ・ いいえ

氏名

回答日 年 月 日

※お客様の安全の為に、コロナウイルスに感染した、もしくは感染した可能性のあるお客様が 弊社の提供するプログラムにご参加いただく場合には、事前に最寄りの医療機関で、肺炎症状がないかを受診頂き、医師からの診断書をご提出いただいておりますので、ご予約時に必ず弊社までお知らせくださいますようお願いいたします。