

鳥取砂丘サンドボードスクールにおける

事業継続のための新型コロナウイルス感染拡大予防対策マニュアル

新型コロナウイルスの感染拡大を防ぎつつ営業を継続するため、鳥取砂丘サンドボードスクールの営業の場面に応じて発生するおそれがある感染リスクへの対策をマニュアルとしました。
経営者及び従業員はこの内容を理解し、状況に応じて修正しながら実行します。

予防方法

■3つの「密(密閉空間・密集した場所・密接した会話)」がそろう場所を避けましょう。
3つの条件が揃う場所でクラスター(集団)発生のリスクが高まります。できるだけ、3つの条件を避けるなど、感染予防にこころがけましょう。

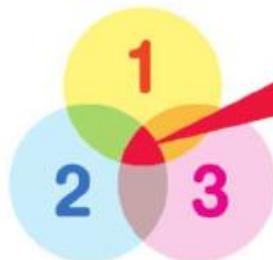
①換気の悪い
密閉空間



②多数が集まる
密集場所



③間近で会話や
発声をする
密接場面



3つの条件がそろう場所が
クラスター(集団)発生の
リスクが高い!

※3つの条件のほか、**共同で使う物品**には
消毒などを行ってください。

■手洗いをしましょう。

外出先からの帰宅時や調理の前後、食事前などに、こまめに石けんやアルコール消毒液などで手を洗いましょう。

手洗い方法は裏面を参照ください。

■咳エチケットをこころがけましょう。

咳やくしゃみが出るときは、ハンカチや袖などで鼻と口を覆ったり、マスクを着用するなどの咳エチケットを心がけましょう。

咳エチケットの方法や正しいマスクの着用方法は裏面を参照ください。

【参照したガイドライン】

- アクティビティツアー向け新型コロナウイルス対策ガイドライン

【店舗の概要と新型コロナウイルス対策にかかる主な対応】

項目		実施内容
従業員	従業員体制	・正社員2名、アルバイト 繁忙期最大5名の勤務体制
	体調管理	・出勤後に体温測定。 ・発熱や、咳、咽頭痛等の症状があった場合は自宅待機とする。
	マスク着用など	・着用を徹底。ただし屋外での講習中ははずす。
施設概要		<ul style="list-style-type: none"> ・営業時間 9:00~18:00 ・定休日：不定休 ・鳥取砂丘（屋外）で実施するサンドボード体験 ・定員約30名（通常50名のところを人数制限を設けて実施） ・受付は土産物店「らくだ屋」の一角において実施 ・一日最大3回の入れ替え制の講習
施設設備 （受付時）	消毒	<ul style="list-style-type: none"> ・テーブル、いす、コインロッカーの消毒を営業開始前に実施 ・お客様は店舗入口にて、スタッフが消毒液を手指に噴霧。 （アルコール濃度：77vol%のもの）
	換気	・換気扇無し。
	フィジカル ディスタンス	<ul style="list-style-type: none"> 入店する人数を制限し、一時に3グループのみの入店 ・原則お客様は外で待機しており、申込書等の記入をするときのみ入店
お客様への 対応	お客様のマスク着用	・マスク着用の徹底を促している。
	お客様情報の把握	・とっとり新型コロナ安心登録システムを登録している
	お客様の体調確認	・入口に体調不良の方は入店を遠慮いただくよう掲示

体験設備等	消毒	<ul style="list-style-type: none"> ・ヘルメット・・・リセッシュ除菌 EX、アルコールを噴霧 ・サンドボード・・・アルコール噴霧によりふき取り清掃 ・ソリ・・・アルコール噴霧によりふき取り清掃 ※お客様ごとに1セット使用（設備の共用はしない） ※各講習がおわるたびに、その都度消毒を実施
	換気	屋外での講習 雨天実施
	フィジカル ディスタンス	各グループごとに行動し、各グループ間で2mの距離を取る お客様は熱中症などの予防のため、マスクは着用必須とはしない。 講師も熱中症などの予防のため、マスク着用必須とはしない。危険防止 上、大声での指導がとっさに必要になることがあり、拡声器は使用する が大声での指導はやむを得ない。接触が必要な指導時以外は2m以上の 距離を取る。

1. 具体的対策内容

スタッフ管理

- スタッフは営業前に非接触型の体温計で体温を測定して、体温を記録する。（別添1）
- スタッフは営業前に症状の有無を確認し、記録する。
- 発熱があった場合、または別紙2に該当する症状があれば、原則として自宅待機とする。
- スタッフは常時マスク着用する。
ただし、屋外での活動に際しては熱中症等の予防のため**マスク着用は必須とはしない**。
- スタッフの健康記録は、個人情報なので管理に十分注意する

参加者対策

- 体調が悪い方は参加いただけないことを事前にホームページなどにおいて掲示する。
その場合のキャンセル代の取り扱いについても明記する。
- 参加時に、体温測定や体調確認を実施する。
- 書面にてサインを伴う健康確認を実施する。（別添2）

手指の衛生

- 手指衛生に関して、入店に際してはアルコールによる消毒をする

消毒

- 営業前の1日1回、受付事務所の清掃消毒を実施する。
 - 講習の開催の受付ごとに、テーブル、椅子、コインロッカーについて消毒する。
 - 備品の消毒については各講習が終了ごとに次のとおり消毒・清掃する
 - ・ヘルメット・・・リセッシュ除菌EX、アルコール消毒液を噴霧
 - ・サンドボード・・・アルコール消毒液噴霧によりふき取り清掃
 - ・ソリ・・・アルコール消毒液噴霧によりふき取り清掃
- ※各講習において、一人一セットの使用とし、備品の共用はしない。

換気

- 受付事務所については、**常時ドアを開放する**。
- 扇風機も活用する。

社会的距離

- 受付事務所には入場制限を設け、一度に最大3グループのみの入場とする。
- **受付時は1テーブルにつき1グループのみでの利用に限る**。
- 他のグループにおいては、屋外で待機してもらう。グループごとの距離は2m程度確保するよう呼びかけをする。
- 受付事務所内では、体調の悪い方は入場しないこと、マスクを着用すること、大声を出さないことなどを参加者に周知させる
- 講習中は、各グループごとに2m以上の距離を取るよう周知する。
- スタッフと参加者は、講習中は安全確保上必要な接触以外は2m以上距離を取る。
- **スタッフ同士が休憩をする際に受付事務所を利用する際は、対面での食事をしない**。

マスク着用

- スタッフ・参加者は事務所内では原則としてマスクを着用する
- 屋外での講習中においては、熱中症予防等のためマスク着用は必須とはしない。
- 参加者に大声を出さないよう周知する
- スタッフは、指導上必要がある場合は拡声器なども活用する

その他

- スタッフ・参加者には厚生労働省の新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）の利用を促すこと
- とっとり安心登録システムに登録し、参加者に利用を促すこと。
- 講習料金支払いについて、ネットでの事前精算のほか、クレジットカード払いを可能とする。

2. 感染が疑われる場合の対処方法

営業中に気分が悪くなった場合

- 参加者またはスタッフの気分が悪くなった場合には、症状を確認する。
- コロナ感染症が疑われる場合には、速やかにかかりつけ医もしくは最寄りの保健所に電話にて対応を相談する

窓口	連絡先
鳥取市保健所（接触者等相談センター）	0857-22-5625

- 対応するスタッフは、マスク、手袋を着用して対応する
- 保健所の要請に従って、情報の共有や営業に関する対応を行っていく
- 新型コロナウイルス感染症発生に関する休業や営業停止に関しては、補助金を含む特別な社会保障が活用できる場合があるので、情報を収集して専門家に相談する
- 感染症が発生した場合には、初期対応における迅速性と透明性が重要となるので、迅速かつ誠実に、保健所・スタッフ・参加者とコミュニケーションを行う

(別添2) 参加者の参加同意書 及び 体調確認表

NO: _____

参加同意書

- ・私は「鳥取砂丘サンドボードスクール」に参加するにあたって、提示された参加条件・注意事項等を遵守します。
- ・私は、体験中スタッフの誘導・指示に従い、安全確保に努めます。
(万一これに違反する場合は、スクールの中止もしくは途中退場をお願いする場合があります)
- ・私は、スクール中は自分或いは他人の作為・不作為・不注意により損害・損失にいたる危険があることと、不可避の危険があることも承知・理解して参加します。
- ・私は、スクール中に私を起因とし発生した事故に関しては、主催者への責任追及・損害賠償の請求を一切しません。
(怪我等された場合は傷害保険を付保しています。範囲内で対応しますので申出ください。日本国内の医療機関をご利用してください。日本国外の医療機関ご利用の場合は傷害保険適用外になります。)
東京海上日動火災保険株式会社・国内旅行総合保険
被保険者(保険の対象となる方) 1名当たり保険金額・日額等
死亡・後遺症障害保険金額(3,430千円) 通院保険金日額(5,000円) 通院保険金日額3,300円)
- ・私は、当スクールから貸出しされた用具等を大切に扱いますが、万一紛失や破損の場合は賠償します。

【誓約の証として以下に署名します】

記入日：西暦(年号) _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 本人署名 _____ ㊟
(サイン可)

住 所： _____

生年月日：西暦(年号) _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 年齢 _____ 才 _____ 男・女

【親権者の同意署名】※18歳未満の方は必ず記入してください。

上記の内容を確認し[親権者] _____ は、[参加者] _____ の
鳥取砂丘サンドボードスクールへの参加を承諾します。

記入日：西暦(年号) _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 親権者署名 _____ ㊟
(サイン可)

[お客様に関する情報取扱いについて]

鳥取砂丘サンドボードスクールに関するお客様の情報を業務上必要な範囲においてのみ、ご記入された内容については、個人情報保護法により、業務上、他に転用・利用することはありません。個人情報の取得、利用、提供および登録ならびに、実施の際の静止、動画画像撮影の許可と当方の宣伝素材、インターネット上SNS等での(鳥取砂丘サンドボードスクール作成のホームページ、フェイスブックページ等(鳥取砂丘サンドボード))投稿に同意願います。又、投稿に不同意の方は予めスタッフまでお申し出ください。

体調確認表

新型コロナウイルス感染拡大予防の為に、下記のチェック項目をご確認下さい。

誠に申し訳ありませんが、この体調確認表の内容により弊社サンドボードスクールの参加をお断りする事もございます。昨今の諸事情をご理解いただきご了承お願い致します。

過去2週間についてお答え下さい。

- | | | |
|--|----|-----|
| ・海外への渡航歴はありますか？ | はい | いいえ |
| ・咳、喉の痛み、怠さ、息苦しさ等を感じた事がありますか？ | はい | いいえ |
| ・味覚障害、嗅覚障害を感じた事がありますか？ | はい | いいえ |
| ・新型コロナウイルス感染者といわゆる『三密』状態になった事がありますか？
(密集、密接、密閉) | はい | いいえ |

上記の内容に少しでも当てはまる場合は、その内容を詳しく明記して下さい。

上記の通りで間違いありません。

年 月 日

氏名 _____ 印

ご協力ありがとうございました。

Physical condition confirmation table

Please check the following check items to prevent the spread of covid19 infection.

Thank you for your cooperation.

We apologize for the inconvenience, but depending on the contents of this physical condition checklist, we may refuse to attend our Sand board School.

Thank you for your understanding and understanding of the recent circumstances.

Please answer about the past two weeks.

- | | | |
|---|-----|----|
| ・ Have you ever traveled abroad? | Yes | No |
| ・ Have you ever felt a cough, sore throat, lassitude, or stuffiness? | Yes | No |
| ・ Have you ever felt a taste disorder or an olfactory disorder? | Yes | No |
| ・ Have you ever been in a so-called "sanmitsu" state with a covid19 infected person? (Close, close, closed) | Yes | No |

If any of the above apply, please state in detail.

It is correct as above.

year month day

name _____ sign

Thank you for your understanding.