

新型コロナ対策適正店認証交付申請について

1 趣旨

新型コロナウイルス感染症対策を実施している飲食店等を県が実地確認の上、認証し公表することで、感染に対する県民の不安感を解消するとともに、県内の飲食店等での感染防止対策の推進を図る。

2 対象

兵庫県内にある客席を設ける飲食店及び喫茶店
(テイクアウトのみの営業形態の店舗は対象外)

3 新型コロナ対策適正店認証ステッカーの交付

認証ステッカーの交付を希望する店舗からの感染防止対策取組状況を含む交付申請書に基づき、実地確認の上、認証ステッカーを交付します。



4 交付申請受付

県ホームページにおいて認証交付申請受付を行っていますが、インターネット環境等がないなどにより、県のホームページで交付申請をできない場合は、下記申請書類及び添付書類を添えて、郵送により、申請してください。(申請にあたっての郵送料は申請者で負担願います。)

なお、申請受付期限は令和3年10月22日(金曜日)までですので、お早めに申請いただくようお願いします。

(1) 神戸市、尼崎市、西宮市、芦屋市内で4/7~26の見回りにおいて8つのチェックポイントすべてが○となった飲食店等

見回り時にコロナ対策項目の取組状況を既に確認していますので、「8つのチェックポイントすべて○となったチェックシート」の写しを添付の上、申請してください。

【申請必要書類】

- 認証ステッカー交付申請書(様式第1号)
 - 添付書類
 - ・見回り時に確認した「8つのチェックポイントすべて○となったチェックシート」の写し
- (別添参照)

(2) 上記(1)以外の県内の飲食店等

以下の申請必要書類をそろえて、申請してください。

【申請必要書類】

- 新型コロナ対策適正店認証交付申請書（自店チェック結果含む様式第2号）
- 添付書類
 - ・対策を行っていることがわかる写真
 - ✓ アクリル板等（パーティション）の設置状況がわかる写真（2，3枚）
 - ✓ 手指消毒を設置していることがわかる写真（1枚）
 - ・体調がすぐれない従業員が気兼ねなく休める「ルール」がわかる資料（写し）
（例：37.5度以上の熱がある場合は、出勤しない など）

5 認証までの流れ

- (1) 県に郵送により交付申請書を提出
- (2) 申請書類を書類審査
- (3) 日程調整の上、実地確認
- (4) 調査結果を踏まえ、認証基準に適しているか審査 → 認証ステッカーの交付

6 交付申請書送付先

〒650-8567
神戸市中央区下山手通5-10-1
兵庫県企画県民部災害対策局災害対策課

7 問い合わせ先

兵庫県新型コロナ対策適正店認証コールセンター 078-272-6511

8 申請チェックリスト

- (1) 神戸市、尼崎市、西宮市、芦屋市内で4/7～26の見回りにおいて8つのチェック項目すべてが○となった飲食店等

申請書を送付する前に、以下の必要書類がすべて同封されているか改めてチェックしてください。

- 新型コロナ対策適正店認証交付申請書（様式第1号）

【添付書類】

- 見回り時に確認した「8つのチェック項目すべて○となったチェックシート」の写し

上記のものをすべて同封の上、申請書送付先に郵送してください。

- (2) 上記(1)以外の県内の飲食店等

申請書を送付する前に、以下の必要書類がすべて同封されているか改めてチェックしてください。

- 新型コロナ対策適正店認証交付申請書（様式第2号(自店チェック結果を含む)）

【添付書類】

- アクリル板等（パーティション）の設置状況がわかる写真（2，3枚）

- 手指消毒を設置していることがわかる写真（1枚）

- 体調がすぐれない従業員が気兼ねなく休める「ルール」がわかる資料（写し）

上記のものをすべて同封の上、申請書送付先に郵送してください。

申請期限：令和3年10月22日

(郵送申請用案内版)

様式第2号

年 月 日

兵庫県新型コロナ対策適正店認証交付申請書

兵庫県知事 様

新型コロナウイルス感染防止対策に適正に取り組む認証店として、認証ステッカーの交付を申請します。

1 店舗名	
2 店舗住所	郵便番号： 住 所：
3 営業形態	1 店内飲食スペースあり 2 テイクアウトのみ 3 店内飲食・テイクアウトとも営業 ※ 1、2、3のいずれかに○をつけてください。
4 (1) 休業曜日	月 火 水 木 金 土 日 ※ 月～日の休業曜日に○をつけてください。
(2) 営業時間帯	

(ふりがな) 5 申請者名	()
6 電話連絡先	
7 メールアドレス	

8 県のホームページへの掲載の同意	実地確認の結果、新型コロナ対策認証店となった場合、店舗名、住所の県ホームページへの掲載について、希望する方は「同意する」をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
-------------------	--

(次ページに続く)

9 コロナ対策項目のチェック

※いずれかにチェックしてください。

(1) アクリル板等（パーティション）の設置	座席と座席の間にパーティションを設置している。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ → パーティションを設置していることがわかる写真（2, 3枚）を添付してください。
(2) アクリル板等（パーティション）の高さ	パーティションの高さは目を覆う高さである。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 座席の間隔の確保	座席の端と座席の端の間隔を1m以上確保している。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※「(1) 及び (2)」若しくは「(3)」で対策を講じてください。

※いずれかにチェックしてください。

(4) 手指消毒の徹底	店内入口に消毒液を設置している。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ → 手指消毒を入口に設置していることがわかる写真（1枚）を添付してください。
(5) 手指消毒の徹底	入店時に従業員が手指消毒の実施を来店者に呼びかけている。（入店時に難しい場合は注文時） <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(6) 食事以外のマスク着用の推奨	食事中以外のマスク着用を掲示又は呼びかけに行っている。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7) 換気の徹底	【建築物における衛生的環境の確保に関する法律（建築物衛生法）の対象施設*（換気設備を備えている場合）】 建築物衛生法に基づく空気環境の調整に関する基準を満たしている。 *床面積の合計が3,000㎡以上の店舗等 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 対象外
(8) 換気の徹底	【建築物衛生法の対象外施設】 換気設備により換気を行っている。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 対象外
(9) 換気の徹底	【建築物衛生法の対象施設又は対象外施設（換気設備を備えていない場合）】 窓・ドア等を定期的に開放している。＜定期的に換気[30分に1回、5分程度、2方向の窓を全開（窓が一つしか無い場合はドアを開ける）]することにより、十分な換気を行っている＞等夏場、冬場など、窓開けによる換気と併せて空気清浄機を使用している。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※（7）、（8）又は（9）いずれかの対策を講じてください。

※いずれかにチェックしてください。

(10) 入店制限	同一グループの同一テーブルへの入店案内は、原則 4 人以内としている。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(11) 時短要請	飲食店等が存する地域の営業時間短縮要請を遵守している。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(12) カラオケ設備の提供自粛	カラオケ設備の提供をしていない。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(13) 長時間飲食にならないよう呼びかけ	長時間（2 時間程度以内）の飲食にならないようポスター等を掲示又は呼びかけている。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(14) 体調がすぐれない人への対応	体調がすぐれない従業員が気兼ねなく休めるルールを定め、実行できる雰囲気を作っている。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ → 体調がすぐれない従業員が気兼ねなく休める「ルール」の写しを添付してください。
(15) 感染防止対策宣言ポスター	兵庫県の「感染防止対策宣言ポスター」を店頭又は店内に掲出している。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

10 コロナ対策項目のチェック・内容確認

<input type="checkbox"/> 上記9 コロナ対策項目(1)～(15)にチェックした内容に相違ありません。 上記のとおりコロナ対策に取り組んでいます。

※ チェック内容に相違がなければ、□にチェックをお願いします。

11 (1) 実地調査で対応できない曜日	30 分～1 時間程度実地調査に伺いますが、対応できない曜日があれば○を付けてください。 月 火 水 木 金 土 日
(2) 対応できない時間帯	対応できない時間帯にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 10:00～11:00 <input type="checkbox"/> 11:00～12:00 <input type="checkbox"/> 12:00～13:00 <input type="checkbox"/> 13:00～14:00 <input type="checkbox"/> 14:00～15:00 <input type="checkbox"/> 15:00～16:00 <input type="checkbox"/> 16:00～17:00 <input type="checkbox"/> 17:00～18:00 <input type="checkbox"/> 18:00～19:00 <input type="checkbox"/> 19:00～20:00