

策定・更新日： 年 月 日

1. 事業者情報

| | | | |
|------|--|-----|---|
| 事業所名 | | 社員数 | 人 |
| 所在地 | | | |

2. 発動条件 ※想定されるリスクのレベル

| リスク | 条件 |
|-----------------------|---------------------|
| ①社員から発熱の連絡があった場合 | 本人が 度以上発熱又は疑わしい症状 |
| ②社員の家族に感染の疑いが出た場合 | 家族がPCR検査で陽性、又は濃厚接触者 |
| ③社員の感染が判明した場合 | 本人がPCR検査で陽性となった |
| ④感染により重要業務に支障が出る場合 | 重要業務の担当者が感染した |
| ⑤事業所がクラスターとなった場合 | 事業所で感染が広がった |
| ⑥国自治体の要請で事業活動に制限が出る場合 | 出勤を含む外出制限が出た |

3. 基本方針 ※危機管理の基本方針

| |
|--|
| |
|--|

4. 重要業務 ※新型コロナウイルスの影響化でも継続を要する重要業務

| 業務名 | 主担当者 | 副担当者 | 業務を実施するための必要条件 |
|-----|------|------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. 組織体制 ※危機管理のプロジェクトチーム

| | 役割 | 役職・担当者 | バックアップ |
|-----------|--------------|--------|--------|
| 統括責任者 | 通常は取締役 | | |
| BCPリーダー | BCP推進者、実行責任者 | | |
| BCPサブリーダー | BCP推進者、実行補助 | | |
| 担当 | 特定の役割 | | |
| 担当 | 特定の役割 | | |
| 担当 | 特定の役割 | | |

6. 連絡体制 ※緊急時のための連絡方法、連絡手順

| | |
|------|--|
| 連絡方法 | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> その他 () |
| 連絡手順 | 報告： 指示： |

7. 初動対応 ※リスクが顕在化した場合の対応手順

①社員から発熱の連絡があった場合

| いつ | 誰が | どうする | その時必要なもの |
|----|----|------|----------|
| | | | |

②社員の家族に感染の疑いが出た場合

| いつ | 誰が | どうする | その時必要なもの |
|----|----|------|----------|
| | | | |

③社員の感染が判明した場合

| いつ | 誰が | どうする | その時必要なもの |
|----|----|------|----------|
| | | | |

④感染により重要業務に支障が出る場合

| いつ | 誰が | どうする | その時必要なもの |
|----|----|------|----------|
| | | | |

⑤事業所がクラスターとなった場合

| いつ | 誰が | どうする | その時必要なもの |
|----|----|------|----------|
| | | | |

⑥国自治体の要請で事業活動に制限が出る場合

| いつ | 誰が | どうする | その時必要なもの |
|----|----|------|----------|
| | | | |

8. 事前対策 ※リスクの被害を軽減するための事前の対策

| リスク | 対策 |
|-----------------------|----|
| ①社員から発熱の連絡があった場合 | |
| ②社員の家族に感染の疑いが出た場合 | |
| ③社員の感染が判明した場合 | |
| ④感染により重要業務に支障が出る場合 | |
| ⑤事業所がクラスターとなった場合 | |
| ⑥国自治体の要請で事業活動に制限が出る場合 | |

9. ※このシートを使って毎年 月に訓練（実地練習）を行い、内容を見直します