**新型コロナウイルス感染症5類引き下げに伴う緊急アンケート**

***下記設問の該当箇所にチェック（レ点）もしくは具体例を記載していただき、今後の貴社における対応についてお聞かせください。***

1. **企業について**

**（１）企 業 名**：

**（２）業　　種**（業種が２つ以上にわたる場合は多数の従業員がいる方にチェック）

□製造業　　□建設業　　□運輸・郵便業　　□卸・小売業　　□金融・保険業

□接客・娯楽業　　□医療・福祉業　　□情報通信業　　□その他

**（３）従業員数**（全社）

□～９９人　□１００～２９９人　□３００人～４９９人　□５００～９９９人　□１，０００人以上

1. **５月８日以降の従業員本人の出社時の検温結果の確認及び健康状態（同居の家族の健康状態も含む）の把握について**

　　　□①現状と同様に把握する

　　　□②現状も把握していないので、今後も把握するつもりはない

　　　□③従業員からの自己申告に任せる

　　　□④未定・分からない

　　　□⑤その他（具体例：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **５月８日以降、従業員本人が新型コロナウイルス感染症に感染した場合の対応について**

　　　□①会社の指示により相当期間の休業を命じる（休業期間は休業手当を支給する）

　　　□②従業員に相当期間の特別有給休暇を付与する

　　　□③従業員に相当期間の有給休暇等の取得を依頼する

　　　□④未定・分からない

　　　□⑤特に何もしない

　　　□⑥その他（具体例：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **感染者の出勤停止期間について**

　　　□①発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで

　　　□②未定・分からない

　　　□③その他（具体例：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **５月８日以降、家族が新型コロナウイルス感染症に感染し従業員が濃厚接触者となった場合の対応について**

　　　□①会社の指示により相当期間の休業を命じる（休業期間は休業手当を支給する）

　　　□②従業員に相当期間の特別有給休暇を付与する

　　　□③従業員に相当期間の有給休暇等の取得を依頼する

　　　□④未定・分からない

　　　□⑤特に何もしない

　　　□⑥その他（具体例：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **濃厚接触者の出勤停止期間について**

　　　□①**新型コロナウイルス感染症患者と接触があった日の翌日から５日間を経過するまで**

**□②未定・分からない**

　　　□③その他（具体例：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **マスクの着用について**

　　　□①マスクの着用は従業員個人の判断にゆだねる

　　　□②事業場の中（室内）ではマスクの着用を推奨する

　　　□③事業場の中（室内）ではマスクを着用するよう指示する

　　　□④未定・分からない

　　　□⑤その他（具体例：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ご協力ありがとうございました。**３月２４日（金）までに**、下記宛てメール・ファックスもしくは郵送にてご送付ください。

〒380-0838　長野市県町584　（一社）長野県経営者協会　労政部　宛

TEL：026-235-322　**ＦＡＸ：026-235-3529**　**メール：rosei@nea.or.jp**