

「新しい旅のスタイル」事業 参加者アンケート

新型コロナウイルス感染防止対策を徹底・定着させるため、下記のアンケートにご協力をお願いします。

施設名の記入及び当てはまる項目にチェックしてください。

【施設名】

(1)宿泊施設の感染防止対策について十分だと思えましたか？

満足 やや満足 やや不満 不満

(2)「満足」「やや満足」と回答された方は、どういうところが満足でしたか？

(複数回答可)

- 施設内に手指消毒剤が十分に設置されていた
食事会場で他のグループの席と十分な距離がとられていた
他のお客様のマナーが良く、施設内で気持ちよく過ごすことができた
食事の提供の際に感染症対策が十分配慮されていた
施設、従業員全体での十分な感染防止対策がとられていた

(その他) ()

(3)「やや不満」「不満」と回答された方は、どういうところが不満でしたか？

(複数回答可)

- 手指消毒剤の設置場所が少ない
設置するべき場所：エレベーター前 自動販売機前 風呂場
その他 ()
施設内でマスクをしないお客がいた
施設内で大声で話すお客がいた
風呂やサウナで大声で話すお客がいた

(館内で食事を取られた場合)

- テーブル間の距離が狭い。
アクリル板などの衝立の大きさが不十分、または設置されていない
食事中に大きな声で話すお客がいた
食事の配膳やサービスの際の感染防止対策が不十分

(その他) ()

(4)上記(3)につきまして、施設側に改善を求めましたか？

求めた 求めている

(5)上記(4)で「求めた」と回答された方にお伺いします。

その際、施設側の対応はいかがでしたか？

- すぐに改善した 今後改善する旨の説明があった
その他 ()

(6)今回宿泊した施設において感染拡大防止策として特に優れていると感じた取組を記載願います。

ご協力ありがとうございました。
ご回答頂いた内容につきましては、感染防止対策促進の検討資料としてのみ使用し、別目的では使用しないことを申し添えます。

〈北海道・どうみん割事務局〉