**新型コロナウィルス感染予防対策に関する調査表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受審組織名： |  | | | | |
| 連絡担当者： |  | | | 電話番号： |  |
| 審査基準： | □ QMS □ EMS □ OHSMS □ HACCP □FSM □ISMS □ITSMS □EnMS | | | | |
| 前回の審査プログラム／審査日： | |  | | | |
| 1.貴社は正常に会社業務を運用されていますか？そうでない場合、復旧の時期はいつ頃でしょうか？ | | | □はい  □いいえ、詳細： | | |
| 2.ISO適用範囲に含まれる製造／サービス業務のﾌﾟﾛｾｽは通常通り運用されていますか？ | | | □はい  □いいえ、詳細： | | |
| 3.通常のサイト（事業所）に代わり、他のサイトで製造／販売業務を行う必要はありますか？又、そのサイトはISO適用範囲に含まれますか？ | | | □はい  □いいえ、詳細： | | |
| 4.在庫品を納品する場合、納入基準を満たし発注者に受入を了承されていますか？又は、特別採用の申請を発注者にする必要がありますか？ | | | □はい  □いいえ、詳細： | | |
| 5.貴社は感染予防対策を立て、有効に実施していますか？ | | | □はい  □いいえ、詳細： | | |
| 6.貴社は、ある業務を外部委託されていますか？されている場合、外部委託先の管理方法を策定していますか？ | | | □はい、詳細：  □いいえ | | |
| 7.ウイルス感染者が出ることでISOﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑの運用に影響を与えますか？有りの場合はその程度を教えてください。 | | | □はい、詳細：  □いいえ | | |
| 8.感染による影響を及ぼす側面に対して、評価をされていますか？ | | | □はい  □いいえ | | |
| 9.適用範囲が複数サイトの場合、審査でサンプリングする代替サイト（事業所）は検討されましたか？ | | | □はい、詳細：  □いいえ | | |
| 希望時期： 　　 （ISO審査への対応可能時期が決まりましたら、SACにご連絡ください）。  声明：上記の回答情報に相違ありません。  （署名）記入者：　　　　　 　 （社印） 　記入日： 　　年　　月　　日 | | | | | |
| （弊社記入欄）：SACは上記の情報を確認した上、審査実施の延期を  □ 許可する：  □ 許可しない　□認証登録を一時停止する：その理由：  確認者： | | | | | |