**📝 観光・ホテル業向けBCP＋BIA診断用チェックリスト【2025年対応版】**

**（監修：RESUS社会保険労務士事務所）**

**使い方**

* 各項目を「はい」「いいえ」でチェックし、備考欄に現状や課題を記入してください。
* 1〜10は**BCP整備状況**、11〜20は**BIA（事業影響分析）詳細項目**となります。
* 店舗ごと・本部ごとに別シートで記入して活用可

**1. 記入欄**

* **施設名：**
* **所在地：**
* **担当者：**
* **記入日：**
* **連絡先：**

**2. BCP自己診断チェック（Yes/No・備考）**

| **No.** | **設問** | **Yes** | **No** | **備考** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 災害時（地震・台風・停電・断水）に宿泊者を安全に避難誘導する手順書を整備していますか？ | ☐ | ☐ |  |
| 2 | 感染症流行時のゾーニング・隔離部屋・スタッフ動線管理などの体制を整備していますか？ | ☐ | ☐ |  |
| 3 | 停電・断水・空調停止などのライフライン障害時の代替手段や設備（非常用発電・給水計画）を備えていますか？ | ☐ | ☐ |  |
| 4 | OTA・予約サイトや宿泊管理システム停止時の緊急運用マニュアルを準備していますか？ | ☐ | ☐ |  |
| 5 | 災害時・感染症時・IT障害時など、複数パターンの緊急連絡網を整備していますか？ | ☐ | ☐ |  |
| 6 | 宿泊客・観光客向けの避難案内（外国語表示・多言語情報含む）を整備していますか？ | ☐ | ☐ |  |
| 7 | 防犯・テロ・不審者対応・SNS炎上対策など、危機管理マニュアルを整備していますか？ | ☐ | ☐ |  |
| 8 | 災害・感染症・システム障害などの訓練を年1回以上実施し、記録を残していますか？ | ☐ | ☐ |  |
| 9 | 自治体や地域防災計画と連携し、避難所指定や災害時協力体制について協議済みですか？ | ☐ | ☐ |  |
| 10 | BCPを毎年点検・更新し、最新リスクや体制を反映していますか？ | ☐ | ☐ |  |

**3. BIA（事業影響分析）チェック**

| **項目** | **確認内容** | **現状・備考** |
| --- | --- | --- |
| 重要業務の特定 | 宿泊受付、予約管理、清掃、飲食提供、設備保守などの重要業務を洗い出しましたか？ |  |
| 優先順位設定 | 停止時の影響度（売上・顧客安全・契約履行など）を評価し、優先順位を設定しましたか？ |  |
| 復旧目標時間（RTO） | 各業務を何時間以内に復旧すべきか明確化しましたか？ |  |
| 復旧目標レベル（RPO） | 最低限のサービス水準（宿泊受入・情報提供など）を定義しましたか？ |  |
| 代替手段・外部委託 | 他施設避難・外注清掃・食材供給ルートなどの代替策を検討しましたか？ |  |
| 担当者・責任者 | 緊急時の業務担当者・責任者を決定し共有していますか？ |  |

**4. 監査結果・改善計画欄**

| **項目** | **内容** |
| --- | --- |
| 監査所見 |  |
| 改善計画 |  |

次回点検日：＿＿年＿＿月＿＿日

担当者署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**5. 利用方法**

* **用途例**：
  + 自社BCP整備の現状把握
  + 自治体監査・防災認定申請時の提出資料
  + OTA・旅行代理店への体制提示資料
* **更新頻度**：年1回以上
* **提出先**：施設本部・防災委員会・自治体防災課など