

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

実施日：令和 年 月 日

確認者：

事業所名：

利用者数： 名

職員数： 名

| 項目 | チェック | 確認事項 |
|-------|--------------------------|---|
| 体調の確認 | <input type="checkbox"/> | 風邪症状や体温37.5度以上の発熱が4日以上(基礎疾患がある方は2日以上)続いているか。 |
| | <input type="checkbox"/> | 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさの症状を訴える者はいないか。 |
| | <input type="checkbox"/> | 体調不良者がいる場合は、個室に移し、スペースを分ける。 |
| 対応の確認 | <input type="checkbox"/> | マスクの着用を徹底している。(無い場合には、代替物も検討する。) |
| | <input type="checkbox"/> | うがい、手洗いをこまめに実施している。 (石鹼で10秒もみ洗い後、流水で15秒すすぐ) |
| | <input type="checkbox"/> | 入口等に消毒用アルコールを設置し、アルコール消毒を実施している。 |
| | <input type="checkbox"/> | 目や鼻、口に触れないようにしている。 |
| | <input type="checkbox"/> | 排泄物等を取扱う際には、手袋・マスク・エプロン等を着用している。 |
| | <input type="checkbox"/> | こまめに換気し、風通しを良くしている。 |
| | <input type="checkbox"/> | 利用者等同士の接する距離に留意している。 (1~2 m距離をとるようにする。) |
| | <input type="checkbox"/> | 手の触れる部分(ドアノブ、手すり等)の共有スペースの消毒をしている。 (濃度0.05%に薄めた塩素系漂白剤でふき取りし、乾燥させる。) |
| | <input type="checkbox"/> | 食器や箸等は、熱水で消毒している。 (80度の熱水に10分間さらす。) |
| | <input type="checkbox"/> | 緊急やむを得ない場合を除き、面会を制限している。 (緊急でも発熱等がある場合には、面会を断るようにしましょう。) (面会者に対しては、感染予防対策を徹底してもらう。) |
| | <input type="checkbox"/> | 関係機関の連絡先を把握している。 (保健所、帰国者・接触者相談センター、県、市町村等の連絡先が分かるようにしておく。) |
| | <input type="checkbox"/> | 新型コロナ感染症に係る対応や取扱等についての最新情報を確認している。 |
| その他 | <input type="checkbox"/> | 不要不急の外出を控えている。 |
| | <input type="checkbox"/> | 換気が悪く、不特定多数の人が集まり、接触する恐れの高い場所へ行くことを控えている。 |
| | <input type="checkbox"/> | 面会者や業者等の施設に入りした者の氏名・来訪日時・連絡先について記録している。 |
| | | |
| | | |

自分が感染しない、人にうつさないための対策が重要です！

感染予防対策に努めましょう！！