

## 社会福祉施設【福祉施設等】新型コロナウイルス感染症 チェックリスト

施設名 \_\_\_\_\_ 記入者 \_\_\_\_\_ R 年 月 日

以下について、当てはまるものにチェックをしてください。また、( ) 内への記載もお願いします。

### 1. 平常時に行っていること

- 施設内感染対策委員会を設置している。
- 施設内感染リスクの評価を行っている。
- 感染対策マニュアルを作成し、活用している。
- 手指衛生の手法についての教育を行っている。
- 手指衛生のタイミングについての教育を行っている。  
どんなタイミングで必要としているか具体的に教えてください。  
( \_\_\_\_\_ )
- アルコール手指消毒剤を設置している。  
どのような場所に設置していますか。  
( \_\_\_\_\_ )
- アルコール手指消毒剤の使用量（減り具合）を確認している。
- 咳エチケットについて、職員教育を行っている。
- 1日1回以上、湿式清掃（拭きあげ）を行っている。
- 湿式清掃が行いやすいように、環境を整理している。
- アルコールなどの噴霧による環境消毒（清掃）は行っていない。
- 換気を行っている。  
どのようにして行っているのか具体的に教えてください。  
( \_\_\_\_\_ )
- 定期的に入所者の健康チェックを行っている。
- 定期的な職員の健康管理を行っている。
- 地域での感染症流行状況の確認を行っている。
- 十分な説明を行ったうえで、予防接種を推奨している。

## 2. 新型コロナウイルス感染症発生時に行っていること

臨時の感染対策委員会を開催した。

### 1) 来所者への対応

- 施設内で流行していることを伝えた。  
 マスク着用の必要性について説明した。  
 手指衛生について説明した。  
 健康状態について確認した。  
 主管課へも報告を行った。  
 集団で過ごす時間への対応（集合しての食事、リハビリ、イベント等）を行った。  
具体的にどのような対応を行ったのか教えてください。  
( )

### 2) 入所者への対応

- 有症状者の把握（発症時期、症状、基礎疾患の悪化など）を行い、記録を残している。  
●有症状者への対応  
 個室管理をしている。  
 同症状者を同じ部屋としている。  
 その他 ( )  
●面会者（来所者）への対応  
 面会を中止している。  
 面会を制限している。  
 家族へ説明を行った。  
 その他 ( )

### 3) 職員への対応

- 有症状者の把握（発症時期、症状、受診の有無など）を行い、記録を残している。  
●有症状者への対応  
 就業制限をしている。  
就業制限の期間を教えてください。（例：発症日を0日目として5日間、かつ、5日目に症状が続いていた場合は症状が軽快して24時間程度が経過するまで）  
( )  
 特に就業制限は行わず、個人の判断に委ねている。  
 その他 ( )

- 収束時には電話、メールまたはFAXにてご連絡をお願いします。
- 重篤事例及び死亡事例が生じた場合には早急に電話連絡をお願いします。