**【感染拡大防止対策チェックリスト】**

事業所名

１　基本的な感染対策

|  |  |
| --- | --- |
| マスクを隙間なく正しく着用していますか |  |
| 手指消毒を適切なタイミングで正しく行っていますか |  |
| 吸引時にはゴーグルを着用していますか |  |

２　職員の健康管理

|  |  |
| --- | --- |
| 出勤前後の検温を徹底していますか |  |
| 体調不良時の出勤を自粛させていますか |  |
| 職員が休んだ時のバックアップ体制を整えていますか |  |
| 休憩や食事時間を分散するなど、密を避ける工夫をしていますか |  |

３　利用者のケア

|  |  |
| --- | --- |
| 毎日の検温や食事の際の体調確認など健康状態を把握していますか |  |
| 発熱などの症状が見られた場合、速やかに医師や看護師に相談できる体制を整えていますか |  |
| 症状のある利用者を隔離する部屋を設けてありますか |  |

４　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 感染症に関する理解を深める研修を実施していますか |  |
| 埼玉県の感染症対策を学ぶ研修動画をご覧になりましたか |  |
| 感染症対策に関する補助金を活用していますか |  |
| 感染に備えて、備蓄（フェイスシールド、マスク、使い捨て手袋、ガウン等）をしていますか |  |