

記載日： 年 月 日

障害福祉施設等における新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

施設名：

連絡先：

記載者：

1. 施設の種類 障害者入所支援施設 福祉型障害児入所施設 医療型障害児入所施設 療養介護事業所 グループホーム 宿泊型自立訓練事業所

2. 現時点での入所者数 名 3. 現時点での職員数 名

感染対策の基本

健康管理 (職員)	出勤前に検温し、記録に残している (管理者・責任者：) 体調不良者は出勤していない	
健康管理 (入所者・利用者)	1日1回以上検温を行い記録している	
健康管理 (部外者)	家族の面会、出入りする外部委託業者等の健康状況(体温・症状の有無)を確認し、 名簿作成、記録している	
感染対策マニュアル	標準予防策や経路別予防策、発生時の連絡体制等を記載している	
感染対策委員会	感染対策委員会を定期的開催し、議事録を作成し、職員に周知している	
感染対策研修	感染症対策研修会を開催している、又は参加している 個人防護具の着脱訓練を実施している	
連絡一覧表の作成	感染症発生時の連絡先を一覧表に整理している (施設長、施設職員、施設協力医等、保健所、家族、指定権者等)	
流行状況の把握	地域の流行状況に関する情報を把握している	

感染管理

手指衛生	手洗い場にハンドソープとペーパータオルがある アルコール手指消毒剤を要所に設置している	
換気	窓を開ける、強制換気を行う等、定期的に換気している	
消毒	共用部分等を定期的に消毒している 使用している消毒薬 アルコール・次亜塩素酸Na・その他()	
3密を避ける	レクリエーションや食事の部屋、居室等入所者が密にならないよう工夫している (時間をずらす、距離を保つ、パーティションで仕切る等) 更衣室や食堂、休憩室等で職員が密にならないように工夫している	
面会制限	流行状況に合わせて面会制限を行っている	
感染リスクの回避	職員が施設外での感染リスクを避けた行動をとっている	
物品の確保	個人防護具(マスク、ガウン、手袋、ゴーグルやフェイスシールド等)、ハンドソープ、 ペーパータオル、消毒剤等の在庫量を把握している	

発生時に備えて

名簿等の整理	疫学調査に必要な情報を日頃から整理している エクセル等の電子ファイルが望ましい 職員名簿・勤務表 面会者・外部業者等の記録 入所者・利用者名簿 氏名、性別、生年月日、家族の連絡先、他に利用中の介護サービス、かかりつけ医、基礎疾患(透析の有無等) 有症状者の経過・ケア記録 接触者リスト 施設の見取り図	
ゾーニング	個室隔離、生活空間の区分けについて検討している 個人防護具を着る場所、脱ぐ場所を決めている 汚染区域が分かるように表示できる	
人員確保	濃厚接触者等及び他の入所者(または利用者)のケアを受け持つ担当者が決まっている 職員が不足した場合、勤務体制の変更、応援職員派遣の対応について検討している	
情報共有	感染者発生時の対応方針について、利用者や家族、施設協力医等と共有している	