

新型コロナウイルス対応状況チェックリスト（訪問系サービス用）

事業所名 (サービス種別)	行田ふれあい介護相談所 居宅支援		
確認日	令和 2 年 10 月 10 日	確認者	小山明子

項目	<input checked="" type="checkbox"/>	確認事項	備考
事業所における感染防止策			
マニュアルの周知	<input checked="" type="checkbox"/>	国が作成した「高齢者介護施設における感染対策マニュアル改訂版(2019年3月)」の内容を確認し、職員全員に周知している。	
人員基準	<input checked="" type="checkbox"/>	「新型コロナウイルス感染症にかかる介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて」(R2.2.17厚生労働省事務連絡)等による柔軟な取扱いを理解している。	
消毒用アルコールの設置	<input checked="" type="checkbox"/>	事業所入口、トイレ等に消毒用アルコールを設置し、消毒の徹底を呼び掛けている。	
手すり、床等の消毒	<input checked="" type="checkbox"/>	手すり、床等の消毒を定期的に行っている。	
換気の実施	<input checked="" type="checkbox"/>	定期的に窓を開け、換気を実施している。	
事業所内の清掃の実施	<input checked="" type="checkbox"/>	事業所内をこまめに清掃している。	
廃棄物の処理(自事業所で廃棄している場合)	<input checked="" type="checkbox"/>	感染性廃棄物は、直接触れないようにして適切に処理している。	
衛生用品等の確保	<input checked="" type="checkbox"/>	マスク、消毒液、手袋、ゴーグル、ガウン等が確保できている。	
集団での活動の制限	<input checked="" type="checkbox"/>	不要・不急の会議・研修・イベント等を延期・中止している。	
感染症発生に備えた体制整備			
保健所等の連絡先	<input checked="" type="checkbox"/>	感染が疑われるものが発生した場合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、市町村、県)また、連絡先を職員がわかる場所に掲示している。 帰国者・接触者相談センター(加須保健所):0480-61-1218	
発生時の対応協議	<input checked="" type="checkbox"/>	必要に応じて、関係機関等と感染症発生時の対応を協議している。	
利用者への状況に応じた対応について	<input checked="" type="checkbox"/>	介護保険最新情報Vol.808に記載されている「利用者の状況に応じた対応について」について確認している。	
記録の整備	<input checked="" type="checkbox"/>	積極的疫学的調査への円滑な協力が可能となるよう、利用者のケア記録(体温、症状等がわかるもの)、直近2週間の勤務表等の記録を準備している。	
職員(サービス提供職員のほか、事務職や送迎を行う職員、ボランティア等全員)への対応			
体温計測	<input checked="" type="checkbox"/>	各自、出勤前に体温を計測し、発熱、息苦しさ、強いだるさ等の症状が認められる場合には出勤しない。	
発熱後の出勤	<input checked="" type="checkbox"/>	発熱等の症状が認められる場合、管理者に報告する。	
	<input checked="" type="checkbox"/>	自己判断をしない。	
	<input checked="" type="checkbox"/>	発熱等の症状が解消しても引き続き健康状態に留意している。	
海外渡航歴の確認	<input checked="" type="checkbox"/>	職員とその家族の海外渡航歴の確認を行っている。	
手洗い	<input checked="" type="checkbox"/>	出勤後や外出後など、定期的に液体石けんを用いた流水での手洗いを行うよう、全職員に徹底している。	
アルコール消毒	<input checked="" type="checkbox"/>	入口やトイレ等に消毒用アルコールを設置し、消毒を徹底している。	
マスクの着用・咳エチケット	<input checked="" type="checkbox"/>	サービス提供時や事業所内でのマスクの着用等、咳エチケットを徹底している。	
感染拡大防止の取組み	<input type="checkbox"/>	極力、公共交通機関を利用しての出勤を制限、又は時差出勤を推奨している。	
	<input checked="" type="checkbox"/>	不要不急の入込みへの外出の自粛を要請している。(換気が悪く、人が密に集まって過ごすような空間に集団で集まることを避ける)	
	<input checked="" type="checkbox"/>	不要不急の会議等への出席を制限している。	
上記事項の徹底	<input checked="" type="checkbox"/>	上記の事項について、職員に徹底するための工夫をしている。(例、事業所内に張り紙をする。毎朝チェックさせる等)	

利用者への対応		
利用者の体調把握	<input checked="" type="checkbox"/>	サービス提供前に利用者の体調を確認し、発熱等の症状が認められた場合には、適切な相談及び受診を促す。
発熱等の対応	<input checked="" type="checkbox"/>	国の基準に該当する場合には、主治医や帰国者・接触者相談センター(加須保健所):0480-81-1216に電話連絡し、指示を受ける。
感染症に関する情報提供	<input checked="" type="checkbox"/>	在宅で生活する上での留意事項等を利用者・家族に伝えている。
来所者、委託業者等への対応		
アルコール消毒	<input checked="" type="checkbox"/>	入口やトイレ等に消毒用アルコールを設置し、消毒を徹底している。
手洗い	<input checked="" type="checkbox"/>	事業所に入る際に、手洗いを徹底している。
マスクの着用、咳エチケット	<input checked="" type="checkbox"/>	事業所内でのマスクの着用等、咳エチケットを徹底している。
委託業者等への対応	<input checked="" type="checkbox"/>	物品の受け渡し等は玄関など事業所の限られた場所で行っている。
	<input checked="" type="checkbox"/>	事業所内に立ち入る場合は体温を計測してもらい、発熱が認められる場合は入館を断っている。
施設立入者の記録	<input checked="" type="checkbox"/>	事業所内に立ち入る場合は、出入りした者の氏名・来訪日時・連絡先を記載しておく。

同意書

施設・事業所名：埼玉医療生活協同組合
行田ふれあい介護相談所

チェックリストの実施状況について、以下の項目を公表することに同意します。

- 施設・事業所名
- サービス種類（居宅支援、訪問介護、通所介護等）
- チェックリスト実施結果
- 事業所で独自に行っている感染予防対策で、特に掲載を希望すること

マスクの着用はもちろん、携帯用の手指消毒液を自給し
訪問前後の消毒を推奨している。
又、職員毎朝の検温、体調の記録を行っている。