

平 常 時 の 感 染 対 策 チ ェ ッ ク リ ス ト

【実施状況の凡例】 ○ : 実施できている
 △ : 十分とはいえないが実施できている
 × : 実施できていない

事業所名

作成日

項 目	実施状況	備 考
1 施設の体制構築・整備について		
① 全体の意思決定者が明確になっている		
② 各業務の担当者が明確になっている（誰が、何をを行うかが明確になっている）		
・感染状況の把握		
・保健所を始めとした関連部署へ連絡を行う窓口担当（担当者不在時の代行者も決めているか）		
・職員および入所者の名簿作成		
・発症者/発症リスクの高い方の健康状態（体温・SpO2・症状・飲食状況等）を把握できるリストの作成		
・入所者本人や入所者の家族等がどのような医療やケアを望んでいるか確認している（ACP*）*アドバンスケアプランニング		
・職員の業務担当範囲の把握		
③ 関係者の連絡先が把握できている		
・入所者の家族		
・かかりつけ医療機関		
・保健所、所管庁（県又は市町村）		
④ 感染者発生時の初動対応が明確になっている		
・感染対策マニュアル/BCPが整備されている		
・感染対策マニュアル/BCPが職員間で共有できている		
・感染対策マニュアル/BCPを定期的に見直している		
2 感染防止対策に向けた取り組みの実施		
① 最新情報（感染状況・政府や自治体の等）の収集および職員への周知ができている		
② 手指消毒薬が適切に配置・実施されている		
・エタノール濃度70～95%の専用のアルコール消毒薬が準備されている		
・正しい手指消毒の仕方が周知されている		
・手洗い場や各部屋の入り口等に設置しているか。または、職員が携帯型の消毒薬を持っている		
・作業やケアの前で手指消毒が実施されている		
・手指消毒薬の使用開始日の記入がある（使用期限は切れていないか）		
・アルコール容器の交換（洗浄・乾燥）（継ぎ足しは行っていないか）		
③ 手洗い設備について		
・手洗い場に正しい手洗いの仕方が掲示等周知されているか		
・液体ハンドソープを使用しているか		
・使い捨てペーパータオルを正しく設置しているか		
・ハンドソープ容器の交換（洗浄・乾燥）（継ぎ足しは行っていないか）		

項	目	実施状況	備	考
④ 必要な個人防護具が使用できている				
	・手袋／エプロンなど入所者一人ひとりで交換している（使い回しをしていない）			
	・職員が着脱の方法を正しく理解している			
⑤ 入所者・職員の体調管理を行っている				
⑥ 施設内出入り者の記録管理ができている				
⑦ 入所者・職員の連絡先リストの作成・更新ができている				
⑧ 職員の休憩室や更衣室等の感染対策				
	・分散使用・換気等が行えている			
⑨ 感染性廃棄物は適切に管理されているか				
	・取扱いについて事前に業者と相談できているか			
⑩ 環境整備の実施について（施設内の消毒など）				
	・実施回数、使用している薬剤等			
⑪ 洗濯の実施について				
	・実施方法を取り決めている			
3 防護具・消毒液等の備品の確保				
① 保管先・在庫量の把握・備蓄の管理ができている				
	・手袋			
	・サージカルマスク			
	・N95マスク			
	・ガウン			
	・エプロン			
	・フェイスシールド（アイシールド）			
	・キャップ			
	・手指消毒薬			
② 感染者が発生時に使用する備品の確保				
	・ゴミ箱			
	・鏡（個人防護具着脱チェックのため）			
	・掃除道具、消毒剤（アルコール、環境クロス、次亜塩素酸ナトリウム等）			
	・台車（台・テーブル等）			
	・個人防護具着脱時の手順の掲示物			
4 研修・訓練の実施				
① 感染対策に関する研修が実施されている				
② 個人防護具の着脱に対して訓練が実施されている				
③ 陽性患者発生時等の想定訓練を実施している				