

感染症対策チェックリスト

日 付 令和 年 月 日

学校名

氏 名

分類	具体的な対策	チェック
集団感染対策	風通しが悪く、不特定多数の人と接触する場所に行っていないか。 映画館 ・ カラオケ ・ コンサート ・ ライブハウス 居酒屋 ・ ビュッフェスタイルの会食場 ・ ナイトクラブ スポーツジム ・ スキー場のゲストハウス ・ 雀荘 など	はい ・ いいえ
密閉対策	窓がある場合は、風の流れることができるよう、2方向の窓を、1回、数分間全開にするよう心掛けているか。(換気回数:毎時2回以上)	はい ・ いいえ
	乗用車等のエアコンは、「内気循環モード」ではなく「外気モード」としているか。	はい ・ いいえ
	電車やバス等の公共交通機関でも、窓開けを心掛けているか。	はい ・ いいえ
密集対策	他人とは2メートル以上の距離を取るよう心掛けているか。	はい ・ いいえ
	飲食店の座席では、隣の人と一つ飛ばしに座っているか。 また、真向かいに座らず、互い違いに座っているか。	はい ・ いいえ
	エレベーターでは、混みあっているときは、一本遅らせているか。	はい ・ いいえ
密接対策	対面での会話をする時は、十分な距離を保ち、マスクを着用しているか。	はい ・ いいえ
	エレベーターや電車の中などでは、会話や携帯電話による通話をしないよう心掛けているか。	はい ・ いいえ
	多人数かつ室内で呼吸が激しくなるような運動はしていないか。	はい ・ いいえ
予防対策	必要がない場合に、外出していないか。 重要な用事ではない場合に、外出していないか。	はい ・ いいえ
	呼吸器症状の有無にかかわらず、普段からマスクを着用しているか。	はい ・ いいえ
	マスクは清潔なものを着用し、布製であれば洗濯を適切に行っているか。	はい ・ いいえ
	感染経路を確実に断つために、手洗いの励行及び手指消毒をしているか。	はい ・ いいえ
	咳エチケットを徹底しているか。	はい ・ いいえ
	規則正しい生活をしているか。	はい ・ いいえ
	体調不良があれば、速やかに医療機関に受診しているか。	はい ・ いいえ

- ・感染症対策のために、毎日の健康観察が大切です。また、看護職を目指すまたは看護職をしている自覚を持った行動をとることが重要です。(シートには、自分の行動歴を記入する欄があります。別紙、「感染対策チェックリスト」を参照して、適切な行動を心掛けましょう。)
- ・インターンシップまたは研修前 1 週間は、朝晩体温を測り、体調の確認をしてください。
- ・発熱等の風邪症状や、心配な症状がある場合は自宅で療養し、当院看護部・後藤まで連絡を下さい。
- ・自分に症状がなくても、同居している方に風邪症状がみられる場合は、外出を控え、備考欄に同居の方の健康状況を記入して下さい。

月日	体温	体調（該当する場合は☑をつける／その他は症状を記述する）								備考 自分の行動歴 同居者の健康状況
		せき	息苦しさ	鼻水	のどの痛み	倦怠感	頭痛	嗅覚・味覚の異常	その他	
例 2/13	朝 36.4℃									夕方近医受診・内服 妹：せき 鼻水
	夕 36.9℃				✓		✓			
/	朝 ℃									
	夕 ℃									
/	朝 ℃									
	夕 ℃									
/	朝 ℃									
	夕 ℃									
/	朝 ℃									
	夕 ℃									
/	朝 ℃									
	夕 ℃									
/	朝 ℃									
	夕 ℃									
/	朝 ℃									
	夕 ℃									
当日 /	朝 ℃									
	夕 ℃									

- ・当日の朝、自宅を出る前の健康状態に心配がある場合は、自宅から病院へ電話をください。