

新型コロナウイルス感染対策 チェックリスト（家庭向け）

令和4年11月9日時点版

		はい	いいえ
家族の健康管理	毎朝の家族全員の体温測定、健康チェック（咽頭痛、咳、鼻水、下痢、だるさなど）をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	発熱や体調が悪い家族がいたときに、診療してもらうかかりつけ医はいますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	かかりつけ医がいない場合に受診できる、診療・検査医療機関があることを知っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	検査キット、解熱鎮痛剤、体温計、生活必需品（食料など）の準備をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
手洗い・消毒 換気などの 衛生管理	家に帰ったら、手洗いあるいは手指消毒をしていますか。（子どもも確認）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	トイレの後や食事の前に、手洗いあるいは手指消毒をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	適切なタイミングで換気（換気扇の常時稼働や窓・扉の開放による）をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
外出時の感 染対策	混雑した場所や感染リスクが高い場面においてはマスクを着用していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	買い物は、短時間ですませていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	外食は、少人数・短時間ですませていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	子どもや高齢者と外出するときは、人混みや長時間の外出を避けていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体調が悪い 家族がいる 場合の感 染対策	発熱や体調が悪いときは、出勤や登校を控えていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	体調が悪い家族と対面する場合は、家庭内でもお互いにマスクをしていますか。（障がいなどによりマスクができない場合を除く）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# 新型コロナ感染対策 チェックリスト（事業者向け）

令和4年11月9日時点版

		はい	いいえ
正しいマスク着用・手洗いなどの衛生対策の徹底	出退社時に手洗い又は消毒をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	勤務時間中には必ずマスクを着用していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	消毒備品などを利用しやすい場所に設置し、手洗いや手指消毒が適切にできる環境としていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	出勤前の体調チェックを徹底するなど、職員の体調管理、発熱などの症状の有無の確認をしていますか。また、その役割を担う「コロナガード」を任命していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	勤務中に体調不良になった職員は必ず帰宅させ、受診を勧めていますか。また、欠勤者が出た場合のBCPを策定していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	取引先などの外部関係者に対しても、職員に準じた感染防止対策を要請していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
人との距離を保つ（ソーシャルディスタンスの確保）	テレワーク、時差出勤など、様々な勤務形態の積極的な検討を通じ、通勤頻度の低減を考慮していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	間隔（最低1m）に配慮した人員や席の配置などに努めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	食堂、洗面所、休憩室、喫煙所、更衣室なども、マスク着用、距離の確保、休憩時間をずらすなどの工夫を行っていますか。特に洗面所はできる限り個人単独での使用に努めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	会議はweb会議を活用し、対面会議の場合、換気、マスク着用の徹底、手指消毒、時間短縮など、必要最低限の開催に努めていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	密になりやすい場所などの人数制限を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	社用車内において、正しくマスクを着用し、少人数で、常時換気を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
十分な換気・衛生管理の徹底	寮などの共同生活空間において、正しくマスクを着用し、大声や長時間の会話自粛を徹底していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	執務室において、こまめな換気（換気扇の常時稼働や窓・扉の開放による1時間に2回以上、1回につき5分以上の換気）を行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	清掃・消毒・ごみ回収はマスクを着用し、事後に手洗い・手指消毒を徹底していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	職員の体調が思わしくない場合は、気兼ねなく休める環境づくりを行っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	コロナハラスメント（差別的取扱いなど）が起きていませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>