

チェック年月日	年	月	日
施設名		確認者	

インフルエンザ様疾患感染予防チェックリスト【例示】（社会福祉施設用）

※ 本チェックリストはインフルエンザ集団発生の防止や感染拡大防止対策として御活用ください。

1. 利用者の健康管理と早期発見

<input type="checkbox"/> 日頃から利用者の健康観察を実施している。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 施設全体の体調不良者等の情報が1日1回集約されている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> インフルエンザワクチン接種者を把握している。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 体調不良の利用者には、受診を促している。	はい	いいえ

2. 職員の健康管理と早期発見

<input type="checkbox"/> 職員はインフルエンザワクチンを接種している。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 日頃から職員の健康状態に問題がある場合は報告がある。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 職員の有症状（発熱、咳など）者を確認している。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 職員の体調が悪い場合、医療機関を受診させている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 職員の有症状者は、完全に症状が治まるまで勤務に就いていない。	はい	いいえ

3. 手洗いと標準予防策

<input type="checkbox"/> 日頃から職員・利用者・保護者・来所者の手洗いの徹底を呼びかけている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 日頃から来所者が有症状時には、面会自粛を呼びかけている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 手洗いは、液体（または泡タイプ）石けんと流水で、15～30秒以上行っている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 手拭は使い捨てペーパータオルか個人用タオルを使用している。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 使い捨て手袋を使用した場合も、手袋をはずした後に手洗いをしている。	はい	いいえ

4. 感染症予防のための環境整備

<input type="checkbox"/> 手洗い・トイレに液体（または泡タイプ）石けんが整備されている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 一日に複数回、食堂・トイレ・居室・廊下等誰もがよく触れるものや場所を消毒している。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 感染症予防・発生時対応のための物品（マスク・手袋・ガウン・ペーパータオル・新聞紙・ゴミ袋等）が準備されている。	はい	いいえ

5. インフルエンザ流行期の感染拡大防止対策について

<input type="checkbox"/> 発症入所者を個室収容もしくは一室に集める体制をとっている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> フロアや患者居室の換気は定期的に行い、加湿を行っている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 有症状（発熱、咳など）入所者にはマスクを着用させ咳エチケットに努めている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 有症状入所者は、健常者と別の場所で食事を取るようになっている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 有症状入所者の入浴は中止にしている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 抗インフルエンザウイルス薬の予防投薬を検討する体制が整っているか。	はい	いいえ

<input type="checkbox"/> 施設内で多くの人が集まる場所での活動を停止する。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 職員は流行期には常時、マスクを着用している。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 流行期には、面会者にマスク着用を義務付けている。	はい	いいえ

6. 研修

<input type="checkbox"/> 職員は、年1回以上は感染症の研修を受けている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 研修の内容は、職員会議等で共有している。	はい	いいえ

7. マニュアル・連絡体制

<input type="checkbox"/> 感染症対策マニュアルが整備されている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> マニュアルには、施設内で感染症の流行を疑った際の職員からの報告・連絡方法や連絡先が記載されている(夜間・休日含む)。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> マニュアルには、疾患別の知識、利用者・職員の健康管理、標準予防策等、日頃から行うべき予防対策や発生時の対応策等は盛り込まれている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> マニュアルは、職員全体で共有している。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> マニュアルを定期的に見直している。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 感染症担当者を決めている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 施設内感染対策委員会を設置している。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 感染症流行時は、流行していることを利用者・家族・来所者へ周知している。	はい	いいえ

8. 嘱託医等との連携体制

<input type="checkbox"/> 嘱託医は、施設内でインフルエンザを含む感染症が発生した時の携わり方等について明確になっている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 施設と主治医間で、施設内でインフルエンザを含む感染症が発生した時の対応等について連携体制がとれている。	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 最寄りの保健所や外部の感染症専門医や感染制御の専門家に相談できる体制が取られている。	はい	いいえ

※龍野健康福祉事務所及び洲本健康福祉事務所が作成したものを一部改変して作成