

【通所系】 高齢者施設等における施設・事業所内感染対策のための自己点検チェックリスト

施設所在市町村名	熊本市東区上南部1丁目16-36		
施設類型	居宅介護支援	事業所番号	4370104129
施設名	指定居宅介護支援事業所 るり苑		
担当者名	松下 英司		
電話番号	096-388-2121		

項 目	チェック欄
1) 職員の感染防止に関する意識の徹底	/
事業所外（休日等）においても三密を避けるなどの行動を取っている	○
2) 感染症対応力向上	/
手指消毒の励行、定期的な換気を行っている	○
職員の日々の健康管理を行っている	○
利用者(可能であれば同居家族)の日々の健康管理を行っている	○
防護具の着脱方法の確認を行った	○
サービスの提供に当たり日々清掃するなど環境整備を行っている	○
感染防止対策のため他のサービスの職員(訪問等)との兼務を無くした又は減らした	○
他のサービスの職員(訪問等)との休憩室の利用等を時間帯で分離するなど工夫している	○
職員の休憩時間をずらすなど、食事中のマスクが無い状態での接触を減らす工夫をしている	○
3) 物資(マスク、ガウン、手袋、消毒液等)の確保	/
在庫量と使用量・必要量を確認した	○
感染者・濃厚接触者への対応等を踏まえた必要量の想定を行っている	○
4) 関係者(診療・検査医療機関、県・市町村の所管課等)の連絡先の確認	/
感染対策に係る関係者の連絡先を確認している	○
5) 感染発生時のシミュレーション	/
勤務体制の変更、人員確保の検討を行った	○
最新版の利用者名簿(認知症高齢者の日常生活自立度を含む)がある	○
最新版の職員名簿及び組織図がある	○
最新版の出入り業者のリストがある	○
6) 情報共有	/
感染者発生防止対策及び発生時の対応方針について利用者、家族と共有している	×
感染者発生時の対応方針について協力医療機関、主治医等と共有している	×