

# 新型コロナウイルス流行時のチェックリスト（1日につき1枚の記入）

2020.8版

\* 確認し、下記に署名をしてください。

確認対象・項目		確認事項	依頼会員(対象児)	援助会員
依頼報告	1	本日の活動についてはセンターに報告してありますか。	はい ・ いいえ	
体調について	2	家を出る前、もしくは活動前の体温を測りましたか。 (37.5度以上であれば活動は行えません)	はい ・ いいえ 体温 _____ °C	はい ・ いいえ 体温 _____ °C
	3	この2週間37.5°C以上の発熱の症状はありませんか。	はい    いいえ	はい    いいえ
	4	呼吸の違和感、喉の痛み等の体調不安はありませんか。	はい    いいえ	はい    いいえ
	5	ウイルス感染・濃厚接触の疑いはありませんか。	はい    いいえ	はい    いいえ
	6	家族の中に上記2～5にあてはまる人はいませんか。	はい    いいえ	はい    いいえ
	7	肺・肝臓・腎臓・心臓などの重症化しやすい疾患、糖尿病などの持病はありませんか。	はい    いいえ (            )	はい    いいえ (            )
	8	活動中のマスク着用をお子さんに伝えてありますか。 (年齢による)	はい    いいえ	はい    いいえ
	9	活動の前に手洗いと消毒をしましたか。	はい    いいえ	はい    いいえ
	感染予防	10	自分専用の手拭きタオルを持っていますか(兼用禁止)。	はい    いいえ
11		依頼会員：お子さんのお預けおよびお迎えは同じ保護者の方ですか。(感染予防のため)	はい    いいえ	
家族の同意	14	コロナウイルス流行下での感染リスクをご家族も理解して利用されますか。	はい    いいえ	はい    いいえ
感染時の補償	15	ファミサポの保険では新型コロナウイルスなどの感染症は補償されないことを理解していますか。	はい    いいえ	はい    いいえ

ファミサポ活動はお互い同意のもと安心安全に配慮して活動を行うものです。

感染のリスクについて理解し安全に活動を行ないましょう。

年    月    日

依頼会員

援助会員