

高齢者施設における施設内感染対策のための  
自主点検チェックリスト

所在地の都道府県名 \_\_\_\_\_  
 施設類型 \_\_\_\_\_  
 施設名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

(※自主点検であり、自ら実施していると考えられる場合は✓)

項目	チェック欄 ✓
<b>1) 感染症対応力向上</b>	
① 手指消毒の励行、定期的な換気を行っている	
② 職員の日々の健康管理を行っている	
③ 入所者の日々の健康管理を行っている	
④ 防護具の着脱方法の確認を行った	
⑤ 清掃など環境整備を行っている	
⑥ 主な職員が動画「介護職員のためのそうだったのか！感染対策！」等を視聴した	
⑦ 新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCoA)について職員に周知を行った	
<b>2) 物資の確保</b>	
⑧ 在庫量と使用量・必要量を確認した	
⑨ 一定量の備蓄を行っている	
<b>3) 関係者の連絡先の確認</b>	
⑩ 感染対策に係る関係者の連絡先を確認している	
<b>4) 感染者発生時のシミュレーション</b>	
⑪ 個室管理、生活空間の区分けの検討を行った	
⑫ 勤務体制の変更、人員確保の検討を行った	
⑬ 検体採取場所の検討を行った	
<b>5) 情報共有</b>	
⑭ 感染者発生時の対応方針について入所者、家族と共有している	
⑮ 感染者発生時の対応方針について協力医療機関と共有している	

類型	実施要領送付施設数	自主点検チェックリストが 提出された施設数 (各項目のチェックの有無 は問わない)
特別養護老人ホーム		
介護老人保健施設		
介護医療院		
特定施設入居者生活介護		
住宅型有料老人ホーム		
サービス付き高齢者向け住宅		
軽費老人ホーム		
養護老人ホーム		

都道府県名 \_\_\_\_\_  
中核市・指定都市名 \_\_\_\_\_

類型	実施要領送付施設数	自主点検チェックリストが 提出された施設数 (各項目のチェックの有無 は問わない)
特別養護老人ホーム		
介護老人保健施設		
介護医療院		
特定施設入居者生活介護		
住宅型有料老人ホーム		
サービス付き高齢者向け住宅		
軽費老人ホーム		
養護老人ホーム		
地域密着型特別養護老人ホーム		
地域密着型特定施設入居者生活介護		
認知症グループホーム		

## 別紙 3

都道府県名 \_\_\_\_\_

市町村名 \_\_\_\_\_

類型	実施要領送付施設数	自主点検チェックリストが 提出された施設数 (各項目のチェックの有無 は問わない)
地域密着型特別養護老人ホーム		
地域密着型特定施設入居者生活介護		
認知症グループホーム		