

避難所感染症チェックリスト

年 月 日 避難所名

分類	チェック項目	結果○	具体的に
情報収集	感染症を疑う症状の把握を誰かがしている		誰が()
	有症状時または診断された時の報告先を避難者に伝えている		報告方法: 申告制/個別確認
環境	ライフラインの確保ができています		ガス/電気/水道/電話
	床掃除ができています		回/日 チェック体制: 有/無
	共有部分(特にトイレ洗面場所など水回り)の清掃ができています		回/日 チェック体制: 有/無 トイレの状況: 仮設/常設 水洗/汲み取り
	ハエや蚊の対策を十分にしている		
	換気をしている		回/日
	温度・湿度に配慮している		
	有症状者がいる場合、居室を分けるなど対応ができています		
	ゴミの管理が適正にできています		
	食べ物の管理が適正にできています		賞味期限の確認→期限切れ廃棄
物品	手洗い石鹸(液体が望ましい)		
	ペーパータオル		
	擦り込み式エタノール剤		
	ウェットティッシュ		
	マスク		
	体温計		
	次亜塩素酸ナトリウム		
	吐物処理セット・処理手順説明		マスク・エプロン・手袋・ごみ袋・次亜塩素酸ナトリウム・作業手順書
啓発 提示	手洗い、うがいを励行するよう呼びかけている		方法: 口頭/掲示
	有症状者へマスクの着用を呼びかけている		方法: 口頭/掲示
	早めの受診を勧めている		方法: 口頭/掲示
	土などで汚れた傷を放置せず、医療機関に紹介している		方法: 口頭/掲示
	環境整備・掃除について		方法: 口頭/掲示
	吐物処理について(嘔吐した際は申告し、職員が処理対応する)		方法: 口頭/掲示
その他	下痢、嘔吐、発熱患者が同時期に複数の方に発生した場合には 市()・保健所に連絡する		誰が() 職員待機室に連絡先の掲示: 有/無
引継 事項 (巡回者)	不足物品() 要準備の掲示物・物品 ()		