

感染症予防対策チェックリスト（活動団体・受入地域用） （1/2）

| | |
|-------|--|
| 確 認 日 | |
| 確認者氏名 | |

| 場面 | 大項目 | チェック項目 | ガイドライン 掲載ページ | チェック |
|-------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| 活 動 前 | 活動方針の 検討・支援 ニーズの 把握 | 活動方針（実施の有無、除雪ボランティアの募集範囲、除雪ボランティアの人数等） について、地域の関係団体と連絡や調整はとれていますか？ (関係団体：) | 5p、7p | <input type="checkbox"/> |
| | | 地域の関係団体との連絡や調整は、オンラインを活用するなどして感染症リスク に配慮していますか？ | 5p | <input type="checkbox"/> |
| | | 受援者や地域からの困り事やニーズを把握していますか？ | 5p、7p | <input type="checkbox"/> |
| | | 活動の実施について受援者のみだけでなく近隣住民の理解も得ていますか？ | 5p、7p | <input type="checkbox"/> |
| | | 活動が中止となった場合、受援者の雪かき作業を代替する手段は手配できますか？ | 7p | <input type="checkbox"/> |
| | 活動団体・ 受入地域の 受入体制 準備 | 雪かき活動中の事故等に備え、傷害賠償保険などに加入していますか？ | - | <input type="checkbox"/> |
| | | 新型コロナウイルスに感染した場合、上記保険が適用されるか確認しましたか？ | - | <input type="checkbox"/> |
| | | スタッフが感染した（感染させた）もしくは濃厚接触者となった場合の対処手順 （連絡体制、医療的措置、リスク管理など）を決めていますか？ | 5p、7p | <input type="checkbox"/> |
| | | 除雪ボランティアが感染した（感染させた）もしくは濃厚接触者となった場合の対処 手順（連絡体制、医療的措置、リスク管理など）を決めていますか？ | 5p、7p | <input type="checkbox"/> |
| | | メディアなどの外部への対応方針や対応者を決めていますか？ | - | <input type="checkbox"/> |
| | | 活動に関係する人（受援者、除雪ボランティア、活動団体・受入団体）の体調管理、行動記録な どのルール（報告や連絡の流れ、体調不良の際の対処方法等）を決めていますか？ | 5p | <input type="checkbox"/> |
| | 移動・宿泊 ・会場（該当 する場合） | 感染症予防対策を徹底している移動手段を確保していますか？ | 4p | <input type="checkbox"/> |
| | | 感染症予防対策を徹底している宿泊施設を確保していますか？ (宿泊施設名：) | 4p | <input type="checkbox"/> |
| | | 感染症予防対策を徹底している会場を確保していますか？ (会場施設名：) | 4p | <input type="checkbox"/> |

感染症予防対策チェックリスト（活動団体・受入地域用） （2/2）

| 場面 | 大項目 | チェック項目 | ガイドライン 掲載ページ | チェック | | |
|---------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 活動 時 | 活動団体・ 受入団体の スタッフの状態 | スタッフ本人の同意はとっていますか？ | — | <input type="checkbox"/> | | |
| | | スタッフの家族・同居者に対して、今回の活動に関して同意を得ていますか？ | — | <input type="checkbox"/> | | |
| | | スタッフ本人の健康状態は良好ですか？ ※熱がある/数日以内に熱があった/強いだるさがある/息苦しさ、咳や痰、喉の痛み がある/においや味を感じにくい/下痢など感染が疑われる症状がある/その他 | — | <input type="checkbox"/> | | |
| | 居場所ごと の感染症 予防対策 | 活動中の移動手段について、感染症予防対策が講じられていることを確認しましたか？ | 4p | <input type="checkbox"/> | | |
| | | 活動中の会場について、感染症予防対策が講じられていることを確認しましたか？ | 4p | <input type="checkbox"/> | | |
| | | 活動で利用した移動手段や会場の共有箇所について、適宜（利用前後）アルコール 消毒を行いましたか？ | 4p | <input type="checkbox"/> | | |
| | 準備品（感染 症予防用品） | | 持ち物 | 用途 | | |
| | | | マスク（個人用） | 飛沫感染をさせない、しないため （雪かき作業中も着用） | 4p | <input type="checkbox"/> |
| | | | マスク（予備用） | 不足した場合の予備のマスク | 4p | <input type="checkbox"/> |
| | | | アルコール消毒液 | 参加者の手指消毒及び会場設備や 除雪具など手で触れるものの消毒 | 4p | <input type="checkbox"/> |
| | | | ハンドソープ・固形石けん | 参加者・スタッフの手洗い | 4p | <input type="checkbox"/> |
| | | | 非接触型体温計（接触型はNG） | 参加者の体温計測 | 4p | <input type="checkbox"/> |
| | | | メガホンやハンドマイク | 大声を出さなくて良いので、 飛沫・接触感染予防になる | 4p | <input type="checkbox"/> |
| | | | 使い捨てのビニール手袋 | ドアノブなど多くの人が触れるものから の接触感染予防（ゴミは自身で持ち帰る） | 4p | <input type="checkbox"/> |
| | | | 使い捨てのビニールエプロン | 食事などの際に使用 | 4p | <input type="checkbox"/> |
| | | 使い捨てのゴミ袋 | すべてのゴミを持ち帰る | 4p | <input type="checkbox"/> | |
| | | ティッシュ、ウェットティッシュ、ペーパー タオル、ポリ袋（通常よりも多めに必要） | 食事などの際に使用 | 4p | <input type="checkbox"/> | |
| | | サーキュレーターや扇風機など空気循環 （窓を開けるなど換気も併用）を促すもの | 飛沫感染の予防 | 3p、4p | <input type="checkbox"/> | |
| | 加湿器など室内の湿度を保つもの | 飛沫感染の予防 | 3p、4p | <input type="checkbox"/> | | |
| | 上記準備品について活動期間中に必要な量を確保していますか？ | — | <input type="checkbox"/> | | | |