

感染症予防対策チェックリスト（受援者用）

ご自身で記入・確認が難しい場合は、ご家族や活動団体に手伝ってもらってください。

確 認 日	
確認者氏名	

場面	大項目	チェック項目	チェック	
活 動 前	申込前の 確認	除雪ボランティアの活動団体や受入団体との連絡はとれていますか？	<input type="checkbox"/>	
		ご自身が体調不良になった場合の対処方法について、活動団体・受入団体から説明は受けましたか？	<input type="checkbox"/>	
		ご自身が感染した（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）の説明は受けましたか？	<input type="checkbox"/>	
活 動 時	ご自身の 状態	今回の除雪ボランティアの受け入れに関して、家族・同居者から同意を得ていますか？	<input type="checkbox"/>	
		ご自身の健康状態は良好ですか？ ※現在、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"/>	
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	<input type="checkbox"/>
		アルコール消毒液	除雪ボランティアなどにご自宅のトイレなどを貸し出した場合、ドアノブなど手に触れたところをアルコール消毒するため	<input type="checkbox"/>