

## 新型コロナウイルス感染症対策のチェックリスト（個別訪問支援）

岡山産業保健総合支援センター

このチェックリストは、事業場における基本的な感染症対策の実施状況について、確認することを目的としています。

未整備の場合は、訪問日までに必要な対策を講じていただきますよう、ご理解ご協力をお願いいたします。

なお、このチェックリストは当日、訪問した促進員へご提出ください。

事業場名： \_\_\_\_\_ 担当者： \_\_\_\_\_

（ 月 日）

項目	事業場 チェック	促進員 チェック
体調確認（検温・症状等）の実施 ※症状がある人はご遠慮いただきます		
全員マスクを着用し、手洗い・手指消毒を行う		
使用する物品は消毒を行う		
人との間隔を最低1mは確保し、座席を配置する		
会話をする場合には、真正面を避けるよう配置する		
室内は1時間に2回程度、窓を全開にして換気をする （ただし、空調システムがある場合は除く）		
いずれか1項目でも基準に満たない場合は、 当日中止することがありますので、ご了承ください。		

促進員氏名 \_\_\_\_\_