**感染症予防対策チェックリスト（除雪ボランティア用）**

雪かき活動前（申込時）・活動時における感染症予防対策です。

以下のことをご準備・ご協力ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 参加前の確認 | 受入団体で決められている、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）を確認しましたか？ | □ |
| 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ましたか？  | □ |
| 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？ | □ |
| 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）を確認しましたか？  | □ |
| 移動・宿泊・会場（該当する場合） | 活動期間中、感染症予防対策を行った移動手段を確保（もしくは活動団体・受入地域による予防対策を）していますか？ | □ |
| 活動期間中、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： ） | □ |
| 活動時 | ご自身の状態 | 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？ | □ |
| 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 | □ |
| 準備品（感染症予防用品） | 持ち物 | 用途 |  |
| 不織布マスク（個人用、予備を含む） | 飛沫感染をさせない、しないため(作業中は基本的には外してOK!ただし会話はNG！) | □ |
| アルコール消毒液 | ご自身の手指消毒 | □ |
| 体温計（自身だけで使うものなら接触型でも可） | ご自身の体温計測 | □ |
| 使い捨てのゴミ袋 | すべてのゴミを持ち帰るため | □ |
| ティッシュ、ウェットティシュ、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（ゴミは自身で持ち帰る） | □ |
| 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？ | □ |