

新型コロナウイルス感染対策 チェックリスト（家庭向け）

令和5年3月13日時点版

		はい	いいえ
家族の健康管理	毎朝の家族全員の体温測定、健康チェック（咽頭痛、咳、鼻水、下痢、だるさなど）をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	発熱や体調が悪い家族がいたときに、診療してもらうかかりつけ医はいますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	かかりつけ医がいない場合に受診できる、診療・検査医療機関があることを知っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	検査キット、解熱鎮痛剤、体温計、生活必需品（食料など）の準備をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
手洗い・消毒 換気などの 衛生管理	家に帰ったら、手洗いあるいは手指消毒をしていますか。（子どもも確認）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	トイレの後や食事の前に、手洗いあるいは手指消毒をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	適切なタイミングで換気（換気扇の常時稼働や窓・扉の開放による）をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
外出時の感 染対策	症状（鼻水、鼻づまり、のどの痛み、咳、発熱、倦怠感、頭痛、下痢）がある場合、無症状でも新型コロナウイルスの検査で陽性の場合、無症状でも同居家族に陽性者がいる場合は外出を控え、やむを得ず外出する際にはマスクを着用していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	買い物は、短時間ですませていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	外食は、少人数・短時間ですませていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	子どもや高齢者と外出するときは、人混みや長時間の外出を避けていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体調が悪い 家族がいる 場合の感 染対策	発熱や体調が悪い時は、出勤や登校を控えていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	症状がある方が、家族と接する時（特に家庭内に重症化リスクの高い方がいる場合）はマスクを着用していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>