

ミニディサービス実施時のチェックシート

実施月日： 令和

年

月

日 ()

時間：

～

実施場所：

項目		チェック
開始前	1 2方向の窓を開けていますか？	<input type="checkbox"/>
	2 手袋をしてテーブルや椅子、ドアノブなど共有部分をしっかりと消毒薬を使って拭きましたか？ (次亜塩素酸ナトリウム又はアルコールを使用)	<input type="checkbox"/>
	3 トイレや流しなど手洗い場所にペーパータオルを用意しましたか？	<input type="checkbox"/>
	4 名簿や体温計、手指消毒用アルコールは準備しましたか？	<input type="checkbox"/>
受付時	5 名簿に体温、体調を記入しましたか？	<input type="checkbox"/>
	6 マスクの装着を確認していますか？	<input type="checkbox"/>
	7 手指消毒用アルコールで手指の消毒又は手洗いの声かけをしましたか？	<input type="checkbox"/>
開始中	8 参加者同士の間隔は、互いに手を伸ばしたら手が届く範囲以上あけていますか？	<input type="checkbox"/>
	9 参加者の座席は、正面同士になっていませんか？	<input type="checkbox"/>
	10 マイクを使用する場合、ガーゼやティッシュで覆いその都度交換・アルコール消毒をしていますか？	<input type="checkbox"/>
	11 30分に1回は換気しましたか？	<input type="checkbox"/>
飲食を伴う場合	12 手作りの漬物や煮つけ等の飲食は持ち込んでいませんか？	<input type="checkbox"/>
	13 ペットボトルや茶菓子など、一人一人個包装(小分け)して用意しましたか？	<input type="checkbox"/>
終了後	14 手袋をしてテーブルや椅子、ドアノブなど共有部分をしっかりと消毒薬を使って拭きましたか？ (次亜塩素酸ナトリウム又はアルコールを使用)	<input type="checkbox"/>
	15 手指消毒用アルコールで手指の消毒をしましたか？	<input type="checkbox"/>
	16 名簿に終了時の体調を記入しましたか？	<input type="checkbox"/>