

院内感染対策チェック表

項目		/ (月)	/ (火)	/ (水)	/ (木)	/ (金)	/ (土)	確認⑩
①	院内は窓を開けサーキュレータを回していたか							
②	職員の体温測定と体調報告は記載されているか							
③	職員はマスクとゴーグルを着用していたか							
④	院内の清掃と消毒はできていたか							
⑤	職員の手指洗浄と消毒は徹底されていたか							
⑥	院内の会話や食事は距離を取っていたか							
⑦	車内の窓を開けていたか							
⑧	患家ではマスクを着用されていたか							
⑨	訪問の前後で手指消毒を行っていたか							
⑩	患者に使用した物品はその都度に消毒したか							
⑪	体液が付着した可能性のある物は破棄BOXに破棄したか							
⑫	身体に接した物は感染対策を行い破棄したか							

項目		/ (月)	/ (火)	/ (水)	/ (木)	/ (金)	/ (土)	確認⑩
①	院内は窓を開けサーキュレータを回していたか							
②	職員の体温測定と体調報告は記載されているか							
③	職員はマスクとゴーグルを着用していたか							
④	院内の清掃と消毒はできていたか							
⑤	職員の手指洗浄と消毒は徹底されていたか							
⑥	院内の会話や食事は距離を取っていたか							
⑦	車内の窓を開けていたか							
⑧	患家ではマスクを着用されていたか							
⑨	訪問の前後で手指消毒を行っていたか							
⑩	患者に使用した物品はその都度に消毒したか							
⑪	体液が付着した可能性のある物は破棄BOXに破棄したか							
⑫	身体に接した物は感染対策を行い破棄したか							