【医療機関用】

SPIRA医療通訳サポーター派遣のためのチェックシート

　感染予防対策として貴院で実施されていることについて、お教えください。

・入館前のトリアージ（検温や聞き取りなど）　　　　　　　　　　はい・いいえ

・手指消毒液の設置　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　はい・いいえ

・来館者へのマスク着用のお願いや、マスクの配布　　　　　　　　はい・いいえ

・職員のマスク着用、手指消毒　　　　　　　　　　　　　　　　　はい・いいえ

・館内の換気　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　はい・いいえ

・ソーシャルディスタンスがとりやすい環境の整備　　　　　　　　はい・いいえ

・その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

記入日（　　　　　　　　　　　）

記入者（機関名：　　　　　　　　　　　　　　／担当者名：　　　　　　　　　　　）

※貴院の感染予防対策について記載されている書類やウェブサイトのページがあれば、添付をお願いします。

【問合せ・提出先】

（公財）佐賀県国際交流協会

TEL: 0952-25-7921

FAX: 0952-26-2055

E-mail: medical@spira.or.jp