

実 習 生 各 位

社会福祉法人 静岡市社会福祉協議会

新型コロナウイルス感染拡大下における実習の受入れについて(お願い)

新型コロナウイルス感染症の流行拡大を受け、多くのご利用者様へのサービスを提供する社会福祉法人として、感染防止に適切な 措置を講じる必要があります。ついては、実習生の皆さまにも下記の事項にご協力頂くようお願いいたします。

【体温の測定】

- ① 実習開始前までに体温測定を行う。実習開始前日を満了日として 14 日間体温測定し記録を残す。また、シート1を実習初日に実習先へ必ず提出すること。
- ② 実習日においては、シート2をもとに実習先職員へ報告するとともに署名または押印をもらうこと。
- ③ 実習開始後(初日～最終日まで休日含む)も毎日実施して記録するとともに最終日に実習先の職員へシート 2 を提出すること。

【感染症対策の徹底】

- ① 日頃より「新しい生活様式」の実践に努めること。
- ② 実習中、原則マスク、ゴーグルを着用するとともに手洗い、アルコール等による手指消毒を励行すること。
- ③ 感染状況に応じて対策を図るため、適宜、職員の指示に従うこと。

【実習前、実習中における外出等について】

- ① 感染者が多く確認されている地域への訪問は極力控えること。
- ② 3 密が同時に重なった場への外出は控えること。
- ③ 家族など身の回りで感染リスクが生じた場合は、症状の有無に関わらず実習先に報告すること。

年 月 日

体温記録チェックシート【実習開始前】

学校名	
氏名	
実習先	

実習	日付	体温	測定時間	同居家族	職員確認欄
1 日目			:	良好・不調	
2 日目			:	良好・不調	
3 日目			:	良好・不調	
4 日目			:	良好・不調	
5 日目			:	良好・不調	
6 日目			:	良好・不調	
7 日目			:	良好・不調	
8 日目			:	良好・不調	
9 日目			:	良好・不調	
10 日目			:	良好・不調	
11 日目			:	良好・不調	
12 日目			:	良好・不調	
13 日目			:	良好・不調	
14 日目			:	良好・不調	

※実習開始日を 14 日目として、体温測定及び同居家族の体調についても記載して下さい。
 尚、同居家族が体調不良の場合に、症状によっては実習の受入れができかねる場合もございます。同居家族が不調の場合には、貴校の実習教諭まで症状等をお伝え下さい。
 ※実習初日の朝に、職員へ提出をお願いします。

実習受入事業所
管理者様
実習指導者様

感染防止対策に関する誓約書

私は以下の内容を誓約し、貴事業所で実習いたします。

- 1.自身の体調管理に万全を期し、同居家族の体調も確認しており現在異常はありません。
- 2.体調不良時には実習の中止を申し出て、決して無理をしないようにいたします。
- 3.感染防止のため、以下の行動をお約束します。
 - ・手洗い、手指消毒の励行
 - ・マスク、ゴーグル等の着用
 - ・貴事務所のルールを遵守
- 4.実習に際し、以下のとおり体調管理について万全を期し実習に臨んでおります。
 - ・実習 2 週間前から、3 密の可能性のある集会やイベント類への参加などは、自粛するとともに不要不急の外出については自粛しています。
 - ・飲酒を伴う複数での会食や、マスク未着用での会話など、感染の可能性ある行動は自粛しています。
- 5.その他、貴事業所の感染拡大防止基準に従います。

年 月 日

学校名 _____

受講者氏名 _____

体温記録チェックシート【実習期間中】

学校名	
氏名	
実習先	

実習	日付	体温	測定時間	同居家族	職員確認欄
1 日目			：	良好・不調	
2 日目			：	良好・不調	
3 日目			：	良好・不調	
4 日目			：	良好・不調	
5 日目			：	良好・不調	
6 日目			：	良好・不調	
7 日目			：	良好・不調	
8 日目			：	良好・不調	
9 日目			：	良好・不調	
10 日目			：	良好・不調	
11 日目			：	良好・不調	
12 日目			：	良好・不調	
13 日目			：	良好・不調	
14 日目			：	良好・不調	

※同居家族が体調不良の場合に、症状によっては実習の受入れができかねる場合もございます。同居家族が不調の場合には、貴校の実習教諭まで症状等をお伝え下さい。

※実習初日の朝に、職員へ提出をお願いします。