## ≪ 安全チェックリスト ≫

恵庭市ファミリー・サポート・センター

記入日	3( 年 月 日)	
子ども氏名( アンプログラス カ月 )・協力会員名( アンプログラス)		
※ 援助場所の安全確認をお願いします。(1人につき1か月有効です)		
		1
全員	火災や地震の際の避難場所を知っていますか。 避難場所( )	. □
全員	119番を呼ぶ際に必要となる情報について把握していますか。	lπ
	援助場所の住所( ) 目印となる建物( )	]
全員	緊急連絡先を控えていますか。	lь
	依頼会員( ) ファミリー・サポート・センター(0123-29-6031)	╽╙
全員	家具などの鋭い角は、ガード等子どもが怪我をしないような工夫がしてありますか。	
	高いところに置いてある物が落下する心配はありませんか。	
	ドアがバタンと閉まらないような対策がしてありますか。	
	子どもの手が届くところに、以下の危険性のあるものを置いていませんか。	1
6才 以下		
3才 未満		
6才以下	階段や段差のあるところには、子どもが落ちないような対策がしてありますか。	1 _
	 窓やベランダの側に踏み台となる物を置いていませんか。	
	ストーブ・ファンヒーター・扇風機などは、子どもが触れてケガをしないよう対策をしてありますか。	
	コンセントやコードなどを、子どもが触ったりつまずいたりしないようにしてありますか。	
	   ブラインドの紐は子どもが首に引っかけてしまわないように、子どもの手の届かない高さで結ん  でありますか。	
3才 未満	浴槽や洗濯機に水を溜めたままにしていませんか。	1 _
	  子どもが浴室の中に一人で入れないような対策がしてありますか。	╽╙
	布団の側にぬいぐるみやタオルなど、口や鼻をふさぐ危険がある物を置いていませんか。	
1才 未満	ベビーベットなど高いところに寝かせる場合、転落防止のための対策はとってありますか。	] 🗆
1才		1 —
未満	【支援中】 ミルクを飲ませた後はゲップをさせてから寝かせて下さい。 	┨╙
3才 未満	【支援中】 睡眠チェックを忘れずに行って下さい。(乳児5分おき、幼児15分おき) ※別紙記入	

## 「安全チェックリスト」の利用について

- お子さんを安全に支援するため、事前に援助場所の安全確認を必ずお願いします。
- 対策が不十分な項目は、支援当日までに再度安全につい考え、対策・工夫をお願いします。
- 安全チェックリストは、お子さん1人につき1か月有効です。

1か月以内に、同じお子さんの援助が複数回ある場合は、初回のみ記入。
2回目以降は、初回に記入した「安全チェックリスト」を再確認し援助を行って下さい。

〇 寝付いた際は、「睡眠チェック表」(別紙)を使い、安全確認をお願いします。

うつ伏せ寝はさせないで下さい。

乳児 5分おき 幼児 15分おき



○ 依頼会員宅での援助の場合

援助当日、協力会員に「安全チェックリスト」を渡して下さい。

協力会員は、「安全チェックリスト」・「睡眠チェック表」を、報告書と共にセンターへ提出して下さい。

○ 協力会員宅 での援助の場合

協力会員は、「安全チェックリスト」・「睡眠チェック表」を、報告書と共にセンターへ提出して下さい。

○ 支援センター・送迎のみの援助の場合

「安全チェックリスト」は不要です。

両会員やセンターの連絡先は控えておいて下さい。



## 【 支援の前に確認!!! 】



- □ お子さんの様子をお互いに確認しましょう。 (体調、機嫌、ケガ等)
- □ お互いの連絡先を控えていますか。
- □ 支援中は、お子さんから目を離さないようにして下さい。