

## 介護等体験の開始にあたって

## 「誓約書」

体験先施設の長 様

| 体験日 | 大学名 | 氏名 |
|-----|-----|----|
| ～   |     |    |

私は、社会福祉施設を訪問して体験をするため、次の項目を守って参加します。

| 確認項目  | ○で囲む     |
|---|----------|
| 体験前日までの1週間、毎日体温を測り37.5℃を下回っています。                              | はい ・ いいえ |
| 体験日までの2週間に、発熱や下痢、風邪の症状など体調に変化はありませんでした。                       | はい ・ いいえ |
| 体験前日までの2週間に、感染リスクの高い行動はしていません。<br>また、体験期間中も、感染リスクの高い行動はしません。  | はい ・ いいえ |
| 体験中に加えて、体験後2週間以内に体調面での異変（発熱、下痢及び発疹等）があった場合は、必ず大学と体験施設に連絡をします。 | はい ・ いいえ |
| 同居家族においても、体験日までの2週間に、発熱や下痢、風邪の症状など体調に変化ありませんでした。              | はい ・ いいえ |
| 同居家族においても、体験中に加えて、体験後2週間以内に体調面での異変があった場合は、必ず大学と体験施設に連絡します。    | はい ・ いいえ |

**※注意 全ての項目が「はい」でないと施設を訪問することはできません。**

体温測定記録

| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     |     |     |     |     |     |     |

- ・ 誓約書は、体験初日に施設の介護等体験担当者に渡してください。
- ・ マスクや咳エチケットの励行に加え、各施設の感染症予防のルールに従って体験を実施してください。