

## 令和6年度 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、障害・高齢者等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2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、友人等との飲み会・食事会等感染リスクの高い行動はしていません。 また、体験期間中も、友人等との飲み会・食事会等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
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お渡しください。
- ・ 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。