

安全チェックリスト

子どもを事故から守るのは大人の責任です。これは提出するものではありませんが、このチェックリストを使って確認を行ってください。

1	火災や地震の際の避難場所や避難方法を考えていますか。	<input type="checkbox"/>
2	119番を呼ぶ際に必要となる情報(活動場所の住所、目印となる建物)について把握していますか。	<input type="checkbox"/>
3	緊急連絡先(依頼会員・ファミサポセンターなど)を控えていますか。	<input type="checkbox"/>
4	家の中での安全防止対策はできていますか。	
	① 階段や段差のある所には、子どもが落ちないように対策をしていますか。	<input type="checkbox"/>
	② ベランダや窓側に踏み台になるような物は置いていませんか。	<input type="checkbox"/>
	③ ドアがバタンと閉まらないような対策をしていますか。	<input type="checkbox"/>
	④ 子どもが一人で浴室に入れないように鍵を取り付けていますか。(浴室等に水を溜めない)	<input type="checkbox"/>
	⑤ 子どもをベビーベッドなど高いところに寝かせる場合、転落防止対策をしていますか。	<input type="checkbox"/>
	⑥ ブラインドの紐は子どもの首に引っかけてしまわない高さにくくっていますか。	<input type="checkbox"/>
5	子どもの手の届かないところに置いていますか。	
	① たばこ、薬、ライター、化粧品、洗剤、ビニール袋、ラップなどの日用品	<input type="checkbox"/>
	② ボタン、コイン、指輪、ピアス、ボタン電池、鉛玉、ピーナッツなど飲み込んでしまうもの	<input type="checkbox"/>
	③ ハサミ、包丁、カッター、カミソリなどの刃物類	<input type="checkbox"/>
	④ 熱いお茶、ポット、鍋、アイロンなどやけどの原因になるもの	<input type="checkbox"/>
6	午睡中の見守りはできていますか。	
	① 乳児を寝かせる時は、固めの敷布団を使用し、仰向け寝にしていますか。	<input type="checkbox"/>
	② 顔色や呼吸の状態を必ず確認するようにしていますか。(乳児は5分に1回)	<input type="checkbox"/>
	③ 枕元にタオルやハンカチ、ぬいぐるみなど口や鼻をふさぐものは置いていませんか。	<input type="checkbox"/>
7	その他	
	① 暖房器具(ストーブ、ファンヒーター、こたつ等)を使う際、やけどに気をつけていますか。	<input type="checkbox"/>
	② 子どものおもちゃの安全性を点検していますか。(大きさ、形、素材など)	<input type="checkbox"/>
	③ 手洗いの習慣はついていますか。	<input type="checkbox"/>
	④ 部屋の室温、湿度、換気などに気をつけていますか。	<input type="checkbox"/>
	⑤ 食卓やその他家具などの鋭い角はガードしてありますか。	<input type="checkbox"/>
	⑥ 子どもと道路を歩く時は、自動車や自転車、歩行者などに気を付けながら大人は車道側を歩いていますか。また子どもが車道に飛び出さないように手をつないでいますか。	<input type="checkbox"/>

※ 危険な場所や物がないように定期的に確認を行いましょう。