

安全チェックリスト

活動の際には以下の項目を参考に身の回りの安全を確認し、
危険がある場合は改善してください。

	項目	チェック
1	会員証は携帯していますか。	
2	緊急連絡先を確認しましたか。災害などの時の避難方法、避難場所を確認しましたか。	
3	体調は万全ですか。責任感から、無理をしていませんか。	
4	子どもをソファやベッドなど高い所にのせた時は、目を離さないようにしていますか。	
5	階段やベランダ、段差のあるところには子どもが落ちないように対策がしてありますか。	
6	階段の昇り降りは、大人が子どもの下側を歩いていますか。	
7	ベランダや窓の側に、踏み台となるような物を置かないようにしていますか。	
8	子どもが触ると危険なものは、手の届かないところに置いてありますか。 ①たばこ、ライター、薬、化粧品、洗剤、ビニール袋などの日用品 ②はさみ、カミソリ、包丁などの刃物類 ③ボタン、硬貨、指輪、あめ玉、ピーナッツなど飲み込む恐れがあるもの ④熱い飲み物、ポット、鍋、アイロンなど火傷の原因となるもの ⑤テーブルクロスははずしてありますか	
9	コンセントやコードは触れられたり、つまづいたりしないようにしていますか。	
10	ストーブやファンヒーターを使用する際、火傷に気をつけていますか。	
11	扇風機は、子どもが触れないように気をつけていますか。	
12	ペットが子どもに触れないように気をつけていますか。	
13	子どもがいる時、たばこを吸ったり、熱いものを飲んではいませんか。	
14	洗濯機、浴室での溺水対策はしていますか。浴槽、バケツに溜水していませんか。	
15	ドアがバタンと閉まらないような対策をしていますか。	
16	家具、あるいは角や縁の鋭い部分は安全ですか。	
17	家具の上など、高い所に置いてある物が落下する心配はありませんか。	
18	子どもの遊び場や、おもちゃの安全に気をつけていますか。	
19	乳児のうつぶせ寝は禁止です。	
20	自転車のブレーキやその他、安全に乗車できるように点検・整備していますか。 自転車に子どもの足が挟まれないようになっていますか。 ヘルメット、シートベルトの安全は確認しましたか。	
21	道路では、大人が車道側を歩いていますか。	
22	いつも子どもの居場所を確認していますか。	

国立市ファミリー・サポート・センター

〇月～土 9:00～17:00

(Tel)042-571-8322 (Fax)042-571-8325

〇休日、および上記以外の時間帯は (Tel)042-571-8325

留守番電話にお名前とお電話番号を録音してください。折り返しお電話差し上げます。