

新型コロナウイルス感染拡大防止と 情報保障者（手話通訳者等）の安全確保チェックシート

新型コロナウイルスの感染拡大防止のための緊急事態宣言が5月25日に解除され、神奈川県も今後新しい生活様式を重視した、感染対策をすることとなりました。

手話通訳者等の派遣については、聴覚障害者の健康及び手話通訳者等の安全な派遣が課題となっています。「チェックシート」をご確認いただき、安全な派遣環境づくりにご協力をお願いいたします。

尚、ご回答の内容によっては、安全な派遣環境づくりのご提案をさせていただきます。環境の確保が厳しい場合には、派遣が出来ない場合もあります。ご相談させていただきながら派遣対応ができますよう努力いたしますので、どうぞ、ご協力よろしくをお願いいたします。

***手話通訳等 情報保障者の安全確保のチェックも同時にしております。**

【申請者用 **事前**チェック項目】 **※派遣申請の際にこちらもご返信ください。**

○派遣場所（会場）や会議時間等について

- ・広さ（十分な広さを確保し密集を避けられているか）
- ・換気（2方向の窓やドアを同時に開け、換気している）
- ・席間隔（通訳者と参加者、講師等の距離が（2メートル以上）確保されている）
- ・参加者は最低人数で構成されている
- ・短時間で終えるための努力をしている（事前資料の提示等）

〔お願いする事項〕

○以下の事項に当てはまる方の参加はご遠慮いただけますようご周知ください。

- ・現在、発熱（37.5℃以上）がある
- ・咳や鼻水が出る 喉に痛みがある 関節痛がある
- ・息苦しさや倦怠感がある
- ・味覚や臭覚に異常がある
- ・下痢の症状がある
- ・2週間以内にコロナウイルス陽性者、またはその疑いがある者と接触した。

○当日手話通訳者等は、マスク・フェイスシールドなどを着用しています。このことを、主催者及び、聴覚障害者の方々にもご承知いただけます様、お願いいたします。

○当日換気や密になっていると感じた場合、手話通訳者等（または派遣元）から主催者（及び対象者）にご相談させていただきます。

*以上のチェック項目にチェックし、お願いする事項についてご了解いただけましたら、ご記入の上お送りくださいます様お願いいたします。

令和 年 月 日 申請団体 氏名