

# 安全チェックリスト



活動を始める前に、お子さんにとって危険な場所がないか、このチェックリストを使って確認を行いましょう。

1	火災や地震の際の避難場所を知っていますか。	<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、センター、かかりつけ医など）を控えていますか。	<input type="checkbox"/>
4	階段や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。	<input type="checkbox"/>
5	ドアがバタンと閉まらないような対策がしてありますか。	<input type="checkbox"/>
6	たばこ、薬、ライター、化粧品、洗剤、刃物などを子どもの手の届かないところに置いていますか。	<input type="checkbox"/>
7	硬貨、ピアスなどの小物、あめ玉、ピーナッツなど子どもがのみ込んでしまうようなものは子どもの手の届かないところに置いていますか。	<input type="checkbox"/>
8	ビニール袋やラップなどを子どもの手の届かないところに置いていますか。	<input type="checkbox"/>
9	熱いお茶、ポット、鍋、アイロンなどを子どもの手の届かないところに置いていますか。	<input type="checkbox"/>
10	反射式石油ストーブやファンヒーターなどは、子どもの手の届かないような対策がしてありますか。	<input type="checkbox"/>
11	家具の転倒防止対策がしてありますか。	<input type="checkbox"/>
12	浴槽や洗濯機に水を溜めたままにしませんか。浴室に鍵をかけるなど、子どもが1人では中に入れないような対策がしてありますか。	<input type="checkbox"/>
13	子どもがベランダや窓から外に飛び出さないように踏み台となるような物を片付けましたか。ひとりで出ないように鍵をかけましたか。	<input type="checkbox"/>
14	子どもをベビーベッドなどの高いところに寝かせる場合、転落防止のための対策がしてありますか。	<input type="checkbox"/>
15	子どもの寝床にぬいぐるみやタオルなど、口や鼻をふさぐ危険があるものを置いていませんか。	<input type="checkbox"/>
16	ブラインド紐は子どもが首をひっかけてしまわないように、子どもが届かない高さでくくってありますか。	<input type="checkbox"/>

## 自家用車使用 安全チェックリスト

1	(6歳未満の子どもに)チャイルドシートを使用していますか。	<input type="checkbox"/>
2	チャイルドシートの固定状況を揺らして確認していますか。	<input type="checkbox"/>
3	後部座席のドアはチャイルドロックがかかっていますか。	<input type="checkbox"/>
4	パワーウィンドウはチャイルドロックがかかっていますか。	<input type="checkbox"/>
5	ドアや窓を閉める際は手足が出ていないか確認していますか。	<input type="checkbox"/>
6	シートベルトの着用を確認していますか。	<input type="checkbox"/>
7	飛び出したり、シートベルトを外したり、窓やドアから手足を出さないよう、よく子どもに言い含めていますか。	<input type="checkbox"/>

