地域医療勉強会　参加の皆様に感染対策についてのお願い

勉強会で当院に来られる皆様には、感染予防の観点から、下記についてご協力をお願い致します。来られた時の状態によっては入場をお断りする場合がありますので、開催までに以下の内容をご確認の上、ご対応をいただきますようお願い致します。

１、参加をお断りする場合

開催日２週間前～前日までに感染確定となった場合や国内の感染地域や海外への往来歴がある場合、または37.5℃以上の発熱、咳や鼻水、倦怠感、息苦しさ、嗅覚・味覚障がいなどの症状があった場合は参加を見合わせていただきます。

また、開催当日も上記同様の症状が出現した場合は、参加を見合わせていただきます。

２、参加者へのお願い

所属施設の県外移動や施設外研修受講などの方針に従い、参加を決定してください。

参加の際は、各自健康チェックを実施してください。

〖　来場時　〗

①マスク着用（持参）と手洗い、アルコール消毒による手指消毒をお願いします。

②地域医療勉強会用の問診票を記入し受付に提出してください。

〖　開催中　〗

①受講者の間の距離を確保し、資料配布のある席へ着席してください。

②講堂（または会議室）の扉は、換気のため開放させていただきます。

③筆記用具を持参し、他者との共有を控えてください。

〖　終了後　〗

・終了後2週間以内の症状出現や「感染確定者」または「濃厚接触者」と判定された場合は松江赤十字病院　入退院支援室まで必ずご連絡をお願い致します。

・「問診票」は個人情報保護方針および規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。クラスター発生後の連絡等に使用し、目的外の利用はいたしません。２週間保管後、破棄します。

３、開催中止時の連絡

新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、あらかじめ勉強会に中止を決定した場合は電話にて施設代表者にご連絡致します。

松江赤十字病院　入退院支援室

連絡先： TEL　0852-61-9352

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX　0852-24-3296

地域医療勉強会用　問診票

令 和　　　年　　　　月　　　　日　（　　　）

所　属　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

氏　名　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

連絡先　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 】

勉強会当日の体調について下記にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 体温 | 　　　　　　　　　　　　　　　℃ |
| 2 | 鼻汁・鼻閉 | 　あり | ・ | なし |
| 3 | 咽頭痛 | 　あり | ・ | なし |
| 4 | 咳 | 　あり | ・ | なし |
| 5 | 呼吸困難 | 　あり | ・ | なし |
| 6 | 全身倦怠感 | 　あり | ・ | なし |
| 7 | 味覚障がい・嗅覚障がい | 　あり | ・ | なし |
| 8 | 頭痛 | 　あり | ・ | なし |
| 9 | 嘔気・嘔吐 | 　あり | ・ | なし |
| 10 | 下痢 | 　あり | ・ | なし |
| 11 | 直近2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか | 　あり | ・ | なし |
| 12 | 家族・身近な人に上記の人はいませんか | 　あり | ・ | なし |

* 必要事項をご記入の上、勉強会の当日受付に提出してください。
* 受講要件

①　体温37.5℃以下

②　上記項目のすべてが 「なし」 であること

* 「問診票」は個人情報保護方針および規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。クラスター発生後の連絡等に使用し、目的外の利用はいたしません。２週間保管後、破棄します。