

COVID-19 チェックリスト (学外者対応用)

※**入院患者**に対するチェックリストについては、感染制御部が作成している、「新型コロナウイルス持ち込み防止のための対応」に記載されている COVID-19 チェックリストをご確認ください。

	確認事項	チェック項目		対応
1	2週間以内の「海外から帰国した人」との 接触歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	原則、入構禁止 緊急の場合、この限りではない
2	2週間以内の「新型コロナウイルス感染症患者」との 接触歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
3	2週間以内の「新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者」との 濃厚接触* 歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
4	2週間以内の「新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者や接触者」との 接触歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	入構 5 日前～前日 (可能であれば 3日以内)に PCR 陰性を確認 していても、 検査日以降新たに項目に該当する場合は、改めて検査実施し、陰性を確認
5	2週間以内の「PCR 検査対象となった人」との 接触歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	該当項目がある場合、陰性確認できるまでは、病院への立ち入り禁止
6	2週間以内の「発熱や呼吸器症状(持病や治療等で以前からある場合を除く)がある人」との 濃厚接触* 歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
7	原疾患以外で 10 日以内 に下記症状が 新た に出現 <input type="checkbox"/> 発熱(37.5℃以下の軽い発熱も含む) <input type="checkbox"/> 呼吸器症状(咳嗽、呼吸困難、SP02 94%以下) <input type="checkbox"/> 風邪症状(鼻水、鼻閉、咽頭痛、頭痛、筋肉痛、関節痛) <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	

※濃厚接触とは：「患者と同居の場合」

「1m 程度の距離でマスクをせずに 15 分以上の接触があった場合」

「気道分泌物もしくは体液等の汚染物質に直接触れた可能性が高い場合」