

(電子メール施行)
教体第1195号
令和2年5月25日

各 県 立 学 校 長 様

体 育 保 健 課 長

学校における教育活動再開後の留意点等について

標記の件につきまして、5月21日付け教体第1193号において、学校における教育活動を再開するようお知らせしたところです。

については、別添「学校再開後における感染症予防の留意点」等を踏まえ、下記の文部科学省作成資料等を参照しながら、教育活動における新型コロナウイルス感染症対策を徹底するようお願いします。

また、新型コロナウイルス感染者や検査受検者が発生した場合には、下記のとおり対応願います。

なお、新型コロナウイルス感染症は、まだ解明されていないことが多い感染症であり、また感染者の活動の態様によっても感染拡大の可能性も異なってくることなどから、感染者数などによる一律の学校の臨時休業の基準を定めることは困難である(文部科学省新型コロナウイルス感染症に対応した臨時休業の実施に関するガイドライン)ため、感染者発生時の臨時休業については、保健所等と協議のうえ県教育委員会が判断します。

記

1 感染拡大予防参照資料

- (1) 新型コロナウイルス感染症に対応した小学校、中学校、高等学校 及び特別支援学校等における教育活動の実施等に関するQ&A (令和2年5月21日時点)
- (2) 学校における新型コロナウイルス感染症 に関する衛生管理マニュアル
～「学校の新しい生活様式」～ (2020.5.22 Ver.1)

2 新型コロナウイルス感染者や検査受検者が発生した場合

- (1) 「県立学校における新型コロナウイルス感染症患者発生時の対応について」(フロー図) に基づき対応すること
- (2) 「臨時休業協議資料」「児童生徒等のCOVID-19感染(疑い)報告用紙」を体育保健課まで提出すること
- (3) 感染者や検査受検者の個人情報について、保健所や県教育委員会が公表していない現状に鑑み、取扱いについては十分注意するよう教職員に徹底すること

兵庫県教育委員会事務局
体育保健課 保健安全・食育班 (担当：森鼻)
TEL 078-362-3789 (直通) FAX 078-362-3959
E-mail: Takafumi_Morihana@pref.hyogo.lg.jp

1 手洗い（【別紙】厚労省・経産省資料参照）

- (1) 外から教室等に入る時やトイレの後、給食（昼食）の前後など、こまめに手を洗う
- (2) 基本的には、流水と石けんで手洗いを行う（全ての水道設置箇所に石けんを配置）
- (3) 流水で手洗いができない場合には、アルコールを含んだ手指消毒薬を補助的に使用する

2 換気

- (1) 気候上可能な限り常時、困難な場合はこまめに（30分に1回以上、数分間程度、窓を全開する）2方向の窓を同時に開けて換気を行う
- (2) 授業中も2方向のそれぞれ1つ以上の窓を開けておくことが望ましい
- (3) 授業中は必ずしも窓を広く開ける必要はないが、換気の程度は気候、天気や教室の配置などにより異なるため、必要に応じて学校薬剤師と相談（熱中症予防も考慮すること）
- (4) 窓のない部屋は十分に換気をすることが難しいため、常時、入り口を開けておいたり、換気扇を用いたりする
- (5) 体育館のような広く天井の高い部屋でも換気を行う
- (6) エアコンは室内の空気を循環しているのみで、室内の空気と外気の入れ替えを行っていないことから、エアコン使用時においても換気する

3 消毒

- (1) 特に多くの児童生徒等が手を触れる箇所（ドアノブ、手すり、スイッチなど）は、1日1回以上消毒液（【別紙】厚労省・経産省資料参照）を使用して清拭する
- (2) 学校における施設の消毒にあたっては、次亜塩素酸ナトリウムを積極的に利用する
- (3) 用具や物品の共用を避けることができれば避けるようにするとともに、消毒ができるものについては消毒を行い、使用後には手洗いをするよう指導する

4 保健指導

- (1) 免疫力を高めるため、十分な睡眠、適度な運動やバランスの取れた食事を心がけるよう学校でも改めて指導を徹底する
- (2) 児童生徒が新型コロナウイルス感染症の予防について正しく理解し、実践できるよう指導する

【参考資料】「新型コロナウイルス感染症の予防～子供たちが正しく理解し、実践できることを目指して～」

https://www.mext.go.jp/a_menu/kenko/hoken/08060506_00001.htm

5 児童生徒の感染が判明した場合

(1) 出席停止措置について

当該児童生徒等について、学校保健安全法第19条に基づく出席停止措置とする
他の児童生徒等について、濃厚接触者にあたりと特定された場合、同条に基づく出席停止措置とする【出席停止の期間は治癒するまで（医師の指示）、治癒証明書は必要なし】

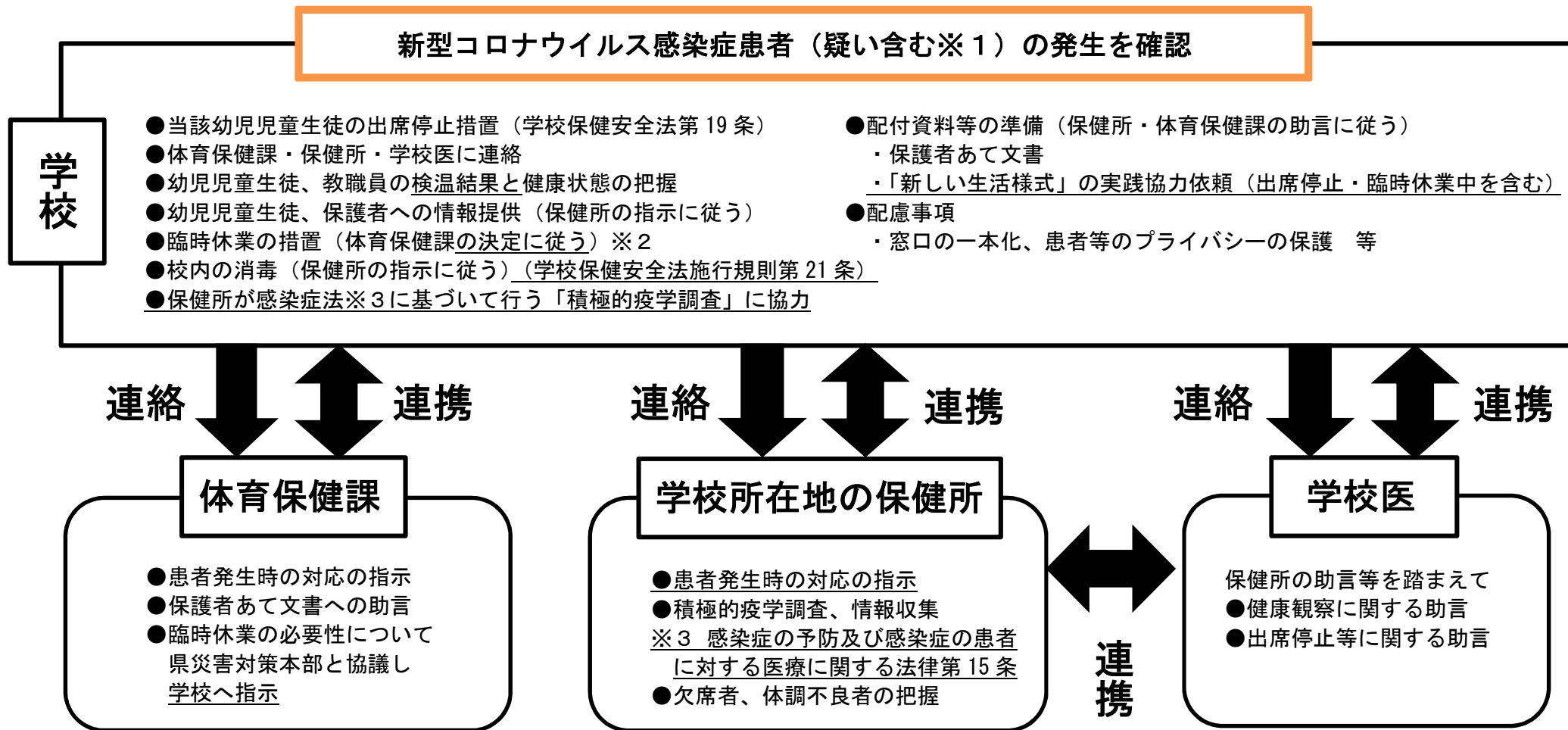
(2) 臨時休業措置について

感染者の学校内における活動の態様、接触者の多寡、地域における感染拡大の状況、感染経路の明否等を確認しつつ、これらの点を総合的に考慮し、疾病対策課や保健所、学校医等と十分相談の上、実施の有無、規模及び期間について県教育委員会が判断する
学校内で感染者が複数出た場合、学校内で感染した可能性もあり、臨時休業を実施する必要性は高まる

県立学校における新型コロナウイルス感染症患者発生時の対応について

兵庫県教育委員会事務局体育保健課

※本フロー図は、5月22日時点での情報を参考に作成したものであり、今後も新たな情報が入ったり、状況の変化があった場合には、変更が生じる場合がある。



※1 保健所から外出自粛要請や健康観察等の指示を受けた者、新型コロナウイルス感染症のPCR検査対象者、検査結果待ち等、確定していない場合も「疑い」とする。幼児児童生徒・同居する保護者・教職員が新型コロナウイルスに罹患（疑いを含む）した場合（保護者や保健所から連絡があった場合を含む）は、すみやかに体育保健課に連絡すること。

※2 「学校における新型コロナウイルス感染症に関する衛生管理マニュアル～「学校の新しい生活様式」～（2020.5.22Ver.1）」に基づき協議・決定

臨時休業協議資料

学 校 名 _____
 校 長 氏 名 _____
 報 告 者 職 氏 名 _____
 電 話 番 号 _____

※ 「2日前」「1日前」が週休日の場合は、週休日の2日前及び1日前の人数を入れてください。

学年区分	クラス名	1	2	3	4	5	6	7		計	
1	在籍数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	（ / ） ※2日前	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	（ / ） ※1日前	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	（ / ） ※本日	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数) (A)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		A以外の発熱による欠席者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0

学年区分	クラス名	1	2	3	4	5	6	7		計	
2	在籍数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	（ / ） ※2日前	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	（ / ） ※1日前	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	（ / ） ※本日	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数) (A)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		A以外の発熱による欠席者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0

学年区分	クラス名	1	2	3	4	5	6	7		計	
3	在籍数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	（ / ） ※2日前	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	（ / ） ※1日前	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	（ / ） ※本日	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数) (A)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		A以外の発熱による欠席者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0

学年区分	クラス名									計	
	在籍数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	（ / ） ※2日前	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	（ / ） ※1日前	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	（ / ） ※本日	欠席者・出席停止者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		インフルエンザもしくはその疑いによる出席停止者数(内数) (A)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		A以外の発熱による欠席者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0

案	臨時休業を行う学年・クラス名 ()
	臨時休業期間 月 日() ~ 月 日() ※原則、週休日を含め5日間とする

臨時休業協議資料【感染症名: _____】

学 校 名 _____
 校 長 氏 名 _____
 報 告 者 職 氏 名 _____
 電 話 番 号 _____

※ 「2日前」「1日前」が週休日の場合は、週休日の2日前及び1日前の人数を入れてください。

学年区分	クラス名	1	2	3	4	5	6	7	計	
1	在籍数								0	
	(/) ※2日前	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)								0
	(/) ※1日前	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)								0
	(/) ※本日	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)(A)								0
		A以外の発熱による欠席者数								0

学年区分	クラス名	1	2	3	4	5	6	7	計	
2	在籍数								0	
	(/) ※2日前	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)								0
	(/) ※1日前	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)								0
	(/) ※本日	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)(A)								0
		A以外の発熱による欠席者数								0

学年区分	クラス名	1	2	3	4	5	6	7	計	
3	在籍数								0	
	(/) ※2日前	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)								0
	(/) ※1日前	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)								0
	(/) ※本日	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)(A)								0
		A以外の発熱による欠席者数								0

学年区分	クラス名	1	2	3	4	5	6	7	計	
	在籍数								0	
	(/) ※2日前	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)								0
	(/) ※1日前	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)								0
	(/) ※本日	欠席者・出席停止者数								0
		感染症もしくはその疑いによる出席停止者数(内数)(A)								0
		A以外の発熱による欠席者数								0

案	臨時休業を行う学年・クラス名 (_____)
	臨時休業期間 月 日(_____) ~ 月 日(_____)

児童生徒等のCOVID-19感染(疑い)報告用紙

報告日時

学校名	記入者職・氏名	電話番号

(該当児童生徒について)

年齢	性別	学年	クラス	部活動	氏名	その他参考となる事項

PCR検査受検日	PCR検査結果	受検医療機関名

感染経路

居住地市町名	対応保健所(健康福祉事務所)名

学校対応保健所(健康福祉事務所)名

最終登校日(出勤日)	発症日時及び症状

校内における他者との接触状況

最終登校日(出勤日)の症状

現在の症状

保健所からの指示事項
学校に対して

--

本人に対して

臨時休業協議資料と一緒に、教育委員会体育保健課まで電子メールにてご提出ください

児童生徒等のCOVID-19感染(疑い)報告用紙

報告日時 R2. 6. 1 11時

学校名	記入者職・氏名	電話番号
県立〇〇学校	教頭・〇〇 〇〇	078-362-3789

(該当児童生徒について)

年齢	性別	学年	クラス	部活動	氏名	その他参考となる事項
17	男	2	12	なし	〇〇 〇〇	既往歴あり(喘息)、妹が〇〇 中学校2年次在籍

PCR検査受検日	PCR検査結果	受検医療機関名
R2. 6. 1		〇〇病院

感染経路
・不明 ・父親が5/27陽性 等

居住地市町名	対応保健所(健康福祉事務所)名
高砂市	加古川健康福祉事務所

学校対応保健所(健康福祉事務所)名
あかし保健所

最終登校日(出勤日)	発症日時及び症状
R2. 5. 27	R2. 5. 31

校内における他者との接触状況
自転車ですら一人で登校 6時間、クラスで授業(国語表現、数学Ⅱ、家庭総合(調理実習)、体育(テニス)、英語Ⅱ、HR) 放課後生徒会活動に参加後、自転車により一人で下校

最終登校日(出勤日)の症状
症状なし

現在の症状
発熱(37.5℃)、倦怠感

保健所からの指示事項
学校に対して 疫学調査への協力依頼
本人に対して 自宅にて療養

臨時休業協議資料と一緒に、教育委員会体育保健課まで電子メールにてご提出ください