(電子メール施行) 教体第1719号 令和3年1月4日

各県立学校長様

体育保健課長

新型コロナウイルス感染者及び検査受検者が発生した場合の報告について

標記の件につきまして、令和2年5月25日付け教体第1195号において「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よう依頼しているところですが、感染状況に鑑み、報告用紙を改訂します。

ついては、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、未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、保健所等の調査や指導・助言の内容を踏まえ、県教育委員会が判断します。

記

#### 1 提出物

- (1)「児童生徒等のCOVID-19感染(疑い)報告用紙(改訂版)」
- (2)「濃厚接触者・検査対象者一覧」

### 2 提出方法

- (1) 体育保健課保健安全担当まで電子メールにて提出すること (2名以上にメール 送信願います)
- (2) ファイル名を【提出年月日 校名略称】とすること(例:3.1.7 神戸)
- (3) 状況を把握した時点ですみやかに提出し、検査結果等が判明した場合など、随時提出ファイルを更新し再提出すること

### 3 留意事項

- (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) 臨時休業が必要な場合は「臨時休業協議資料」も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

### 県立学校における新型コロナウイルス感染症患者(「疑い」を含む)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、10月28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ことがある。

## 新型コロナウイルス感染症患者(「疑い」含む)の発生を確認

学校

- ●当該幼児児童生徒の出席停止措置(学校保健安全法第19条)
- ●体育保健課に電話で連絡 ※1
- ●保健所・学校医に連絡
- ●幼児児童生徒、教職員の健康状態の把握
- ●幼児児童生徒、保護者への情報提供(保健所の指示に従う)
- ●臨時休業の措置(体育保健課の決定に従う)
- ●校内の消毒(保健所の指示に従う)(学校保健安全法施行規則第21条)
- ●保健所が感染症法※2に基づき行う「積極的疫学調査」に協力

●配付資料等の準備(保健所の指示・体育保健課の助言に従う)

連絡

- 保護者あて文書
- ・「新しい生活様式」の実践協力依頼
- ●配慮事項
  - ・窓口の一本化
  - ・患者等のプライバシーの保護等

# 連絡連携

# 体育保健課

- ●患者発生時の対応の指示
- ●保護者あて文書への助言
- ●臨時休業の必要性について協議し 学校へ指示

# 連絡 連携

# 学校所在地の保健所

- ●患者発生時の対応の指示
- ●積極的疫学調査、情報収集
- ●濃厚接触者の特定(罹患者の居住地 の保健所が行う)
- ●欠席者、体調不良者の把握



連携

# 学校医

連携

保健所の助言等を踏まえて

- ●健康観察に関する助言
- ●出席停止等に関する助言

- ※1 次の場合は、体育保健課に必ず電話で連絡し、併せて「COVID-19 感染報告用紙」を送付すること。①新型コロナウイルス感染症の検査(PCR 検査・ 抗原検査)対象者を確認した場合(検査結果待ちや受検日調整待ちを含む) ②幼児児童生徒または教職員が、新型コロナウイルスに罹患(疑いを 含む)したことを確認した場合
- ※2 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第15条

# 児童生徒等のCOVID-19感染(疑い)報告用紙(改訂版)

報告日時 令和3年

学校名			記入者	哉∙氏名		電話番号	<del>-</del>	
(該当児	童生徒(	こついて	)			•		
年齢	性別	学年	クラス	部活動	氏名		その他参考となる	る事項
検査受	<b>食日</b>	検査結り	果判明日	検査結果	発症日		最終登校日	
<b> </b>	食に至っ:	た経緯		その他を選んだ	場合の経	<b>と</b> 緯		
八五人	<u> </u>	, <u> </u>		<u>(                                    </u>	<u> </u>	L14+		
児童生徒	走の居住	地市町名	<u> </u>	児童生徒対応保	:健所名		校内における濃厚接触	性者の有無
現在の組	 定状							
	₩ : Φ+Ε	二亩话						
学校に対	<u>からの指</u> 対して	<u> 不争垻</u>						
	_							
本人に対	対して							
 体育保健調	理まで雷子	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(改訂版) 濃厚接触者・検査対象者一覧

			<i>,</i>
学校名	記入者職・氏名	電話番号	

### 濃厚接触者

	学年	クラス	氏名	居住地	性別	検査日	結果判明日	部活動	陽性者との 接点	検査結果
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

### 念のため検査対象者

	<del>/20/1<u>(</u> </del>	クラス	氏名	居住地	性別	検査日	結果判明日	部活動	陽性者との 接点	検査結果
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13			•						·	
14			·							
15			·							