

## 集合研修における新型コロナウイルス感染防止対策マニュアル

公益社団法人愛知県看護協会は「愛知県新型コロナウイルス感染拡大予防対策指針」を準拠し、集合研修において以下の対策を実施します

### 【会場について】

- ・ 入場者の制限
- ・ 受講者の間隔確保（座席間の間隔を開ける、指定席への着席）
- ・ 教卓にアクリル板の設置
- ・ 1時間に1回の換気、ドアの開放等
- ・ 使用後の環境及び備品の消毒
- ・ 手指消毒剤の設置
- ・ ごみ箱は設置せず、ごみの持ち帰りの徹底
- ・ 受講時の留意事項についてポスター等による啓発

### 【受講者について】

- ・ 健康確認「[体調確認シート](#)」の提出
- ・ マスクの着用
- ・ 手洗いの奨励
- ・ 手指消毒剤の使用の奨励（入室時、食事前等）
- ・ 受講中の体調管理（体調不良の場合は速やかな退出）

### 【講師・職員について】

- ・ 健康確認（事前・当日の体温測定、健康状態の確認等）
- ・ マスクの着用
- ・ 必要に応じてのフェースシールドの着用

### 【研修受講者に新型コロナウイルス感染者が発生した時の対応について】

- ・ 保健所の指示に応じて、受講者名簿の提出を行います
- ・ 濃厚接触の可能性のある受講者に対して、保健所の判断で連絡が入ることがあります
- ・ 使用した会場・備品は基準に則り、清掃・消毒を行います

# 体調確認シート

必要事項を記入し、研修開始 5 分前までに所定の場所に提出してください。

研修日：令和 年 月 日

研修 No.又は受講番号

お名前

## ◆確認事項 Q 研修日までの 2 週間の行動等についてお尋ねします

**無い**場合はチェックして下さい

- 海外渡航歴 (国名： )
- 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触
- 発熱 (37.5℃以上または平熱比 1 度超過) や感冒症状
- 50 人以上の集会への参加
- 緊急事態宣言対象地域への出張・外出

※ 上記行動等に該当する場合は、研修担当までご相談ください

## ◆確認事項 Q 新型コロナウイルスワクチン接種状況についてお尋ねします

- |                              |                                    |       |
|------------------------------|------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 接種済 | <input type="checkbox"/> ( ) 回目接種日 | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 未接種 | (差し支えなければ理由をご記入ください)               |       |

## ◆健康チェックシート Q 研修当日起床時の健康状態についてお尋ねします

**無い**場合はチェックして下さい

- 体温が 37.5℃以上または平熱比 1 度超過
- 感冒症状 (咳・鼻水・喀痰・咽頭痛など)
- 強いだるさや息苦しきの自覚症状
- 味覚・嗅覚障害の自覚症状
- 平時と比較した体調変化

※ 上記症状がある方は、研修参加はご遠慮ください

## 研修参加の皆様へ

### ◆研修参加にあたってのお願い

- ① 受付前に非接触式電子体温計で体温測定を行います。37.5℃以上ある方は、担当者が体調等を確認させていただき、状況により研修への参加の取りやめをお願いする場合があります
- ② 研修受講前2週間に発熱などの症状がないかを含め、体調確認シートの記入と提出をお願いします
- ③ こまめな手指消毒をお願いします（入退室時、食事の前後など）
- ④ 研修会場では、指定された席にご着席ください
- ⑤ 研修会場では、マスクを着用してください
- ⑥ 研修会場内での食事は、所定の席でとり、会話は謹んでください
- ⑦ 研修中、会場の換気を行いますので、調整できる服装または掛物などをご持参ください
- ⑧ 研修終了後は、速やかに退出をお願いします
- ⑨ 研修受講後、2週間以内に症状出現や「感染確定」または、「濃厚接触者」と判定された場合は、本協会まで必ず連絡をお願いします
- ⑩ 研修参加者で感染者が発生した場合には、保健所の指示に応じて、名簿を提出します  
濃厚接触の可能性がある場合、保健所から連絡が入ることを予めご了承下さい

今後の研修会が中止・延期になった場合は、ホームページでお知らせしますのでご確認ください