

## 新型コロナウイルス等感染症対策チェックリスト

以下の項目のいずれかに該当する方は、来所をご遠慮いただくか、対面以外の面接（電話等）、面接時期の変更をさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

なお、来所面接後から2週間以内に感染症が疑われる症状の出現や感染者との濃厚接触（※）が確認された場合には、本会（電話：0893-23-0313）までご連絡をお願いいたします。

※濃厚接触とは、必要な感染予防対策をせず接触すること、または、1m程度以内で15分以上接触した場合をいいます。

- 現在、以下に該当する症状がある。
  - 発熱（37.5℃以上あるいは、平熱から1℃以上高い）
  - 味覚や嗅覚の異常
  - だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
  
- 風邪症状（のどの痛み、咳など）が、1週間以上続いている。
  
- 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域への渡航歴がある。  
または、当該在住者との濃厚接触がある。
  
- 2週間以内に、新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触がある。
  
- 2週間以内に、PCR検査を受けた（または、受けた人との濃厚接触がある）。  
⇒結果は  陽性  陰性  結果待ち
  
- 2週間以内に、愛媛県外へ移動した（または、移動者との濃厚接触がある）。  
⇒  四国内  四国外  感染拡大地域（首都圏や関西圏など）
  
- 2週間以内に、愛媛県外在住者との濃厚接触がある。  
⇒  四国内  四国外  感染拡大地域（首都圏や関西圏など）
  
- 上記のいずれの項目にも該当しない。

相談者名： \_\_\_\_\_ 連絡先： \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ）

体 温： \_\_\_\_\_ 度

..... 以下、事務局記入欄 .....

対応機関・部署名 【 \_\_\_\_\_ 】 対応・確認者名 【 \_\_\_\_\_ 】

年 月 日受付

社会福祉法人 大洲市社会福祉協議会