新型コロナウイルス感染症に関する問診票

　病児病後児保育所「すくすく」を利用する場合にお答えください。

お子様のお名前：　　　　　　　　　　　記入日：令和　　年　　月　　日

１　利用するお子様が新型コロナウイルスに感染している

□はい　　　□いいえ

２　利用するお子様又は同居のご家族の中に、濃厚接触者とされた方がいる

□はい　　　□いいえ

３　利用するお子様又は同居のご家族が、次の(1)～(2)に該当する

　(1)１４日以内に「特定警戒都道府県」（※１）への移動・滞在歴がある

　(2)１４日以内に「特定警戒都道府県」（※１）への移動・滞在歴のある方と濃厚接触（※２）をした

□はい　　　□いいえ

４　利用するお子様又は同居のご家族が、「帰国者・接触者相談センター」相談の目安

　に該当する

　　　・風邪の症状や37.5度以上の発熱が４日以上（※３）続いている

　　　　（解熱剤を飲み続けなければならない人も同様）

　　　・強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある

　　　※３：基礎疾患等（糖尿病、心不全、呼吸器疾患）がある場合、免疫抑制剤や

抗がん剤等を用いている方、妊婦の方は２日以上

□はい　　　□いいえ

　　　その他（気になる症状等があれば記載してください）

------------------------------------------------------------------------------

◆上記１～４のすべてが「いいえ」の場合に受入が可能です。

◆上記４が「はい」の場合は、「帰国者・接触者相談センター」に相談してください。

◆受入は医師が総合的に判断します。

【別紙】

※１　特定警戒都道府県

北海道、茨城県、埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、石川県、岐阜県、愛知県、京都府、大阪府、兵庫県、福岡県

※２　濃厚接触の定義

1. 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）感染者と接触した日のはじまりを「発病した日」から「発病した日の2日前」に
2. 濃厚接触と判断する目安を「2メートル以内の接触」から「1メートル以内かつ15分以上の接触」に