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「他都道府県」または「県内の流行地域」（※１）への移動・滞在歴がある

　(2)１４日以内に「他都道府県」または「県内の流行地域」（※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、「疑似症患者」に該当する

発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状、頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害等を呈する方で

・37.5℃以上の発熱かつ呼吸器症状を有し、入院を要する肺炎が疑われる

・新型コロナウイルス感染症以外の一般的な呼吸器感染症の病原体検査で陽性となった者であって、その治療への反応が乏しく症状が増悪した場合に、新型コロナウイルス感染症が疑われる

・医師が総合的に判断した結果、新型コロナウイルス感染症が疑われる

□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　県内の流行地域の定義

14日以内に感染経路が不明のCOVID-19クラスタが複数発生している。

※２　濃厚接触の定義

1. 患者（確定例）と同居あるいは長時間の接触（車内、航空機内等を含む）があった者
2. 適切な感染防護無しに患者（確定例）を診察、看護若しくは介護していた者
3. 患者（確定例）の気道分泌液もしくは体液等の汚染物質に直接触れた可能性が高い者
4. その他： 手で触れることの出来る距離（目安として 1 メートル）で、必要な感染予防策なしで、「患者（確定例）」と 15 分以上の接触があった者（周辺の環境や接触の状況等個々の状況から患者の感染性を総合的に判断する）。