

## 研修参加者へのお願いについて

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、研修参加者の皆さまには、感染予防対策として次のことに御留意の上、研修に御参加いただきますようお願い申し上げます。

### 1 研修前の感染予防対策について

- ・研修当日の朝、参加者において体温測定による発熱や咳、強い倦怠感などの感冒症状の有無を確認いただき、体調が悪い場合は参加を遠慮ください。
- ・研修の2週間以内に発熱や感冒症状（せき、鼻汁、喉の痛み等の風邪症状）があった方は、参加を遠慮ください。

### 2 研修会場・研修中の感染予防対策について

- ・会場に入る際、適宜手洗いや手指の消毒を実施してください。
- ・入室前に職員による検温を実施します。
- ・研修に参加される際は、マスクを御持参いただき着用してください。
- ・研修中に発熱や体調が悪くなった場合には、速やかに事務局職員へ申し出てください。

### 3 研修参加者から感染者が発生した場合の協力について

- ・感染者の周辺の参加者に対して本会から連絡を取り、症状の確認を行いますので、御協力をお願いします。なお、状況によっては、保健所などの公的機関に参加者名簿等の個人情報を提供する場合がありますので、御理解・御協力をお願いします。
- ・保健所などの聞き取りにより濃厚接触者となった場合は、接触してから2週間を目安に自宅待機の要請の可能性がありますので、御協力をお願いします。

### 4 その他

- ・新型コロナウイルスの感染拡大が再び確認され、緊急事態宣言が再発令される場合や新型コロナウイルス感染拡大防止措置が必要と判断される場合は、研修を中止又は延期を検討いたします。

**裏面は「健康チェックシート」となっております。御記入、御署名の上、研修当日に御持参ください。**

# 健康チェックシート

山口県訪問介護事業所連絡協議会

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、研修での感染拡大防止のため、下記につきまして御理解をたまり、御記入・御署名の上、研修当日に持参して下さるようお願い申し上げます。

## ◆ 質問 ◆

現在の健康状況についてお伺いいたします。

「ある」又は「ない」のいずれかを選択し、○をお付け下さい。

1 本日、検温の結果、発熱（目安：37.5 度を超える場合）がありますか？

ある（ \_\_\_\_\_ °C）                      ない

2 体調不良（体のだるさや倦怠感）がありますか？

ある    ない

3 研修の2週間以内に発熱や感冒症状（せき、鼻汁、喉の痛み等の風邪症状）がありますか？

ある    ない

4 家族の方に、発熱および上記 2・3 の症状がありますか？

ある    ない

5 新型コロナウイルスの感染が疑われる方と濃厚接触はありますか？

ある    ない

上記の記載に相違ございません。

2021年      月      日

署名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

※上記項目のうち、「ある」の項目が1つでもある場合は、研修の参加の見合わせをお願いします。