

来館者各位

山口県看護研修会館

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための協力依頼

新型コロナウイルス感染症は、令和5年5月8日より感染症分類が、2類相当から季節性インフルエンザ並みの5類に移行されました。

しかしながら、本会館の利用者は保健医療福祉関係者が主であることから、引き続き感染拡大防止のため、ご協力をお願いいたします。

ついてはこのたび、令和5年12月1日付の文書「新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための協力依頼」を令和6年2月1日に下記のとおり改正しましたので、来館者の皆さまにおいては、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 所属施設の施設外研修の受講等の方針に従い、研修等の参加を決定してください。
- 2 所属部署内で感染者が発生した場合は、参加について所属施設の上司に相談し、研修等の担当課に事前に電話で問い合わせをしてください。
- 3 来館前7日から当日までに感染確定となった場合、または37.5度以上の発熱、咳や鼻水、倦怠感、息苦しさ、臭覚・味覚障害などの症状があった場合は、来館を控えてください。
- 4 同居家族の方が感染確定となった場合は、研修等の担当課に事前に電話で問い合わせをしてください。
- 5 不織布マスクの着用と手洗い、アルコール消毒剤による手指消毒にご協力ください。
- 6 来館の際は、次の「健康チェック項目」により自己チェックをお願いします。

健康チェック項目

| | | | |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 体 温 | 入館時、体温測定を実施し、発熱がないことを確認してください。 | | |
| 7日以内の感冒症状（本人） | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | |
| 7日以内の感冒症状（同居者） | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | |
| 所属部署の感染者の発生 （来館前7日～当日） | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | |
| | ありの場合→電話で参加の可否の問い合わせ <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 | | |
| 現在の症状 | <input type="checkbox"/> あり（ | ） | <input type="checkbox"/> なし |

※来館時、健康チェック項目の提出は求めませんが口頭報告してください。