

令和4年7月26日
(赤字部分が変更箇所)

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)対応マニュアル (第13報)

【学生・教職員向け (附属学校園を除く)】

緊急事態等対策本部
保健センター

このマニュアルは、学生・教職員が、新型コロナウイルスに感染した疑いがある場合、感染していると診断された場合、感染者との濃厚接触があったと特定された場合、同居家族内に感染者との濃厚接触があったと特定された者がいた場合、各々についての対応を示したものです。入構制限や行動指針を遵守の上、症状や診断が出た場合は、以下のとおり必ず大学へ報告してください。

▶ 新型コロナウイルス感染症に対する本学の対応について (第24報)

https://www.nara-edu.ac.jp/ADMIN/SOUMU/corona2022/Coronataiou_24

▶ 新型コロナウイルス感染症に対する学生ならびに教職員の行動指針

<https://www.nara-edu.ac.jp/ADMIN/SOUMU/corona2020/kodoshishin0914.pdf>

皆さん、毎朝検温、体調観察を欠かさないでください。

1. 自身に感染を疑わせる症状が出た場合

1-1. 発症初日

発熱 (37.5°Cを目安)、咳、全身倦怠感、嗅覚障害、味覚障害等いずれかの症状がある時 (無症状でも)

《対応》

- ✓ 登校・出勤はしない。
- ✓ 学生は学生支援課または保健センターへ、教員は保健センターまたは総務課人事係へ、職員は所属部署の長へ、以下の①～④についてメールにて報告すること (様式1を添付)。メールでの連絡が難しい場合は、電話連絡でも可。
 - ① 発症までの症状の経過に関する情報：いつ頃からどんな症状があったか？熱がいつからどの程度まで上がったか含めた経過等
 - ② 同居する家族に関する情報：同居家族の症状の状況等 (新型コロナウイルス感染者の有無を含む)

- ③ 発症2日前までの行動に関する情報（職場・会合等への出席状況）
- ④ 新型コロナウイルス感染者との接触に関する情報：感染者への接触歴の有無・国内外の旅行歴等

- ✓ 発熱を含め局所あるいは全身症状が強くない時は、自宅で安静待機。不要・不急の外出は控える。
- ✓ 発熱を含め局所あるいは全身症状が強い時は、症状次第で近隣医療機関に電話連絡をした上で受診可能であるか確認する。（インフルエンザ等、他疾患の可能性もあるため。）
- ✓ 発熱を含め強い倦怠感や息苦しさ（呼吸困難）がある時は、「帰国者・接触者相談センター」に電話で相談して、指示に従う。
- ✓ 以降、毎日2回（朝・夕）に検温を行い、体温や症状等を記録する。

1-2. 発症翌日及び翌々日

(1)発熱・咳・全身倦怠感等の症状等含め、各種薬剤を内服しない状態で、体調が完全に回復した時

《対応》

- ✓ 体調が改善した翌々日から、出勤・登校は可能。ただし、通勤・就業中もマスク着用し、手洗い、咳エチケットを励行する。
- ✓ インフルエンザ等を含めた感染症に罹患した場合は、その感染症が治癒あるいは出勤可能と判断されてから、出勤・登校を可とする。

(2)症状が続いている、あるいは悪化している時

《対応》

- ✓ 発症初日と同様に、経過報告をする。
- ✓ 強い倦怠感や息苦しさ（呼吸困難）がある時、あるいは、高齢者や糖尿病・心不全・呼吸器疾患の基礎疾患がある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤などを用いている方、妊婦の方等は、上記症状が2日以上続いている時、住居地の「帰国者・接触者相談センター」に電話で相談する。
- ✓ 基礎疾患がある場合は、電話で主治医への相談も考慮する。

1-3. 発症後4日以降

(1)発熱・咳・全身倦怠感等の症状等含め、各種薬剤を内服しない状態で、体調が完全に回復した時

《対応》

- ✓ 体調が改善した翌々日から、出勤・登校は可能。ただし、通勤・就業中もマスク着用し、手洗い、

咳エチケットを励行する。

- ✓ インフルエンザ等を含めた感染症に罹患した場合は、その感染症が治癒あるいは出勤可能と判断されてから、出勤・登校を可とする。

(2)発熱、咳、全身倦怠感などの症状が4日以上続いている（解熱剤を飲み続けなければならない時を含む）時

《対応》

- ✓ 住居地の「帰国者・接触者相談センター」に電話、指示に従う。
- ✓ 学生は学生支援課または保健センターへ、大学教員は保健センターまたは総務課人事係へ、職員は所属部署の長へ、メールにて報告する。メールでの連絡が難しい場合は、電話連絡でも可。
- ✓ 上記において医療機関を受診する際には、マスクを着用するほか、手洗いや咳エチケットの徹底をし、他者への感染を避けるための努力を欠かさないこと。
- ✓ 感染が疑われる場合は、保健センター管理医の助言を踏まえ、本部長は当人に対して、登校・出勤の自粛を求めることができる。また、当人の発症数日前から接触のあった者に対して、登校・出勤の自粛を求めることができる。

2. 自身が感染者であると診断された場合

- ✓ 自身が新型コロナウイルスに感染していると診断された際には、主治医の許可が出るまでは、学生は学校保健安全法第19条に基づき出席停止、教職員は本学教職員就業規則第49条及び時間雇用教職員就業規則第52条に基づき就業禁止とする（特別休暇）。また、診断が確定に至らず経過観察を指示された場合も、同様に出席・出勤はしない。
- ✓ 至急、学生は学生支援課または保健センターへ、教員は保健センターまたは総務課人事係へ、職員は所属部署の長へ、メールあるいは電話にて報告すること。可能ならば**様式2**を添付すること。
- ✓ 報告を受けた者は、次の情報を収集の上、緊急事態等対策本部に報告する。
 - ・発症2週間前までの行動の把握
 - ・感染者との接触状況の把握
 - ・発症してからの学内の動線の把握
- ✓ 同本部は保健所と対応を協議するとともに、必要に応じて消毒を行う。
- ✓ 消毒については、保健所等より指示がある場合にはその指示に従い、特段の指示が無い場合には、以下の方法によって実施する。

(1)消毒を行う箇所

① 陽性者等の執務室等

パソコン、タブレット、電話、FAX、コピー機などの電子機器、陽性者等の椅子や机、キャビネット、ドアノブ、照明スイッチ、床面や壁など陽性者等が接触したと考えられる

箇所

② 食堂、ロッカールーム、トイレなどの共有スペース

食堂の椅子やテーブル、会議室の椅子やテーブル、ロッカールームのドアノブや照明スイッチ、階段の手すり、トイレの便座など陽性者等が接触したと考えられる箇所

(2)使用する消毒液及び使用方法

陽性者等の周囲の高頻度接触部位などは、消毒用アルコール又は 0.05%の次亜塩素酸ナトリウムによる清拭で高頻度接触面や物品等を消毒する。陽性者由来の液体（痰、血液、排泄物など）が付着した箇所の消毒については、消毒用エタノールや 0.05～0.5%次亜塩素酸ナトリウムで清拭又は 30 分間浸漬する。

(3)消毒時に使用する保護具及び廃棄方法

清掃、消毒を行う者は、手袋、マスク、ゴーグル等の眼を防護するものなどの保護具を着用する。清拭には使い捨てのペーパータオルなどを用いる。また、手袋は滅菌したものでもなくとも差し支えないが、頑丈で水を通さない材質のものを用いる。消毒に用いたペーパータオル等を廃棄する場合は、ゴミ袋等に入れ封をして排出するなど、一般ゴミとして処理する。

(4)消毒後の手指の衛生

消毒の実施後は、手袋を外した後に流水・石鹸による手洗い、手指消毒用アルコール等による手指の衛生を必ず行う。

- ✓ 同本部（総務課）は、文部科学省に報告するとともに、HPにて公表する。

3. 自身が感染者と濃厚接触していると特定された場合

- ✓ 自身が感染者の濃厚接触者(*1)として特定された際には、感染者と接触した日を 0 日として翌日から 5 日間は、学生は学校保健安全法第 19 条に基づき出席停止、教職員は本学教職員就業規則第 49 条及び時間雇用教職員就業規則第 52 条に基づき就業禁止とする（特別休暇または在宅勤務）。ただし、感染者と最終接触した 2 日目及び 3 日目に抗原定性検査キットを用いた検査で陰性を確認した場合は、3 日目から出席停止又は就業禁止を解除します。
- ✓ 学生は学生支援課または保健センターへ、教員は保健センターまたは総務課人事係へ、職員は所属部署の長へ、メールにて報告すること（様式 3 を添付）。メールでの連絡が難しい場合は、電話連絡でも可。
- ✓ 報告を受けた者は、必要に応じて緊急事態等対策本部に報告する。
- ✓ この経過で症状がある場合には、上記の「1. 感染を疑わせる症状が出た場合」に沿って対応する。不要不急の外出はしない。
- ✓ 自身の感染が判明した場合、上記の「2. 本人が新型コロナウイルス感染症と診断された場合」に沿って対応する。
- ✓ 出席・出勤は可能となった後も数日間は体調管理に努めるものとする。

*1 「濃厚接触者」とは、「患者（確定例）(*2)が発病した日の2日前に接触した者」のうち、次の範囲に該当する者「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」・「手で触れることのできる距離（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）」とされている。

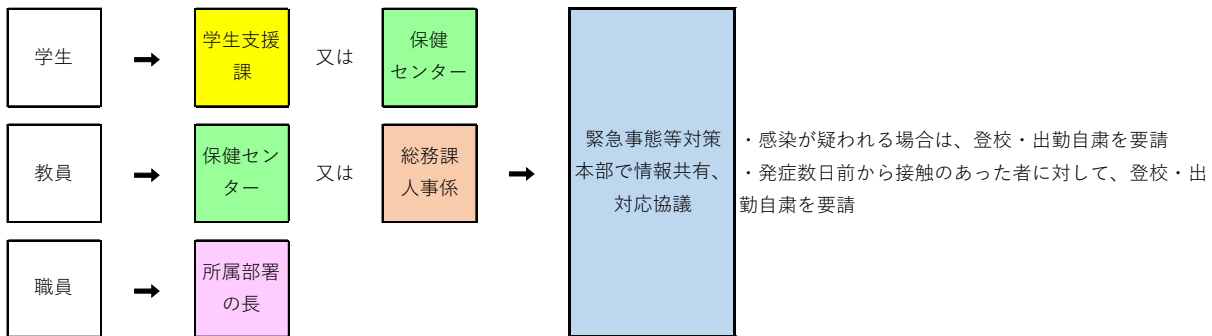
*2 「患者（確定例）」とは、「臨床症状などから新型コロナウイルス感染症が疑われ、かつ検査により新型コロナウイルス感染症と診断された者）」である。

4. 連絡体制

1. 感染を疑わせる症状が出た場合

◆メール又は電話連絡

◆様式1をメール報告

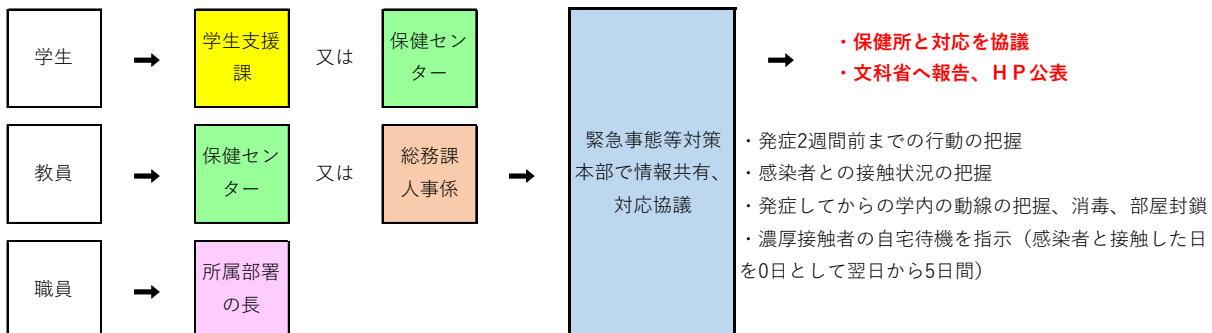


症状がひどい場合や4日以上続いている場合は、「新型コロナ・発熱患者受診相談窓口」に相談

2. 感染症と診断された場合

◆メール又は電話連絡

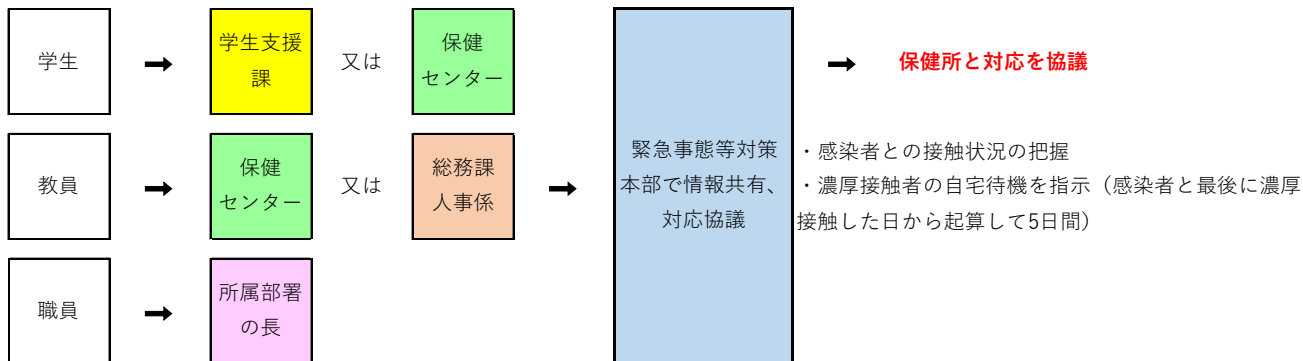
◆様式2をメール報告（可能な限り）



3. 感染者の濃厚接触者として特定された場合

◆メール又は電話連絡

◆様式3をメール報告 → 症状がある場合は「1. 感染を疑わせる症状が出た場合」に沿って対応



5. 参考

・新型コロナウイルス AI アバター相談補助システム

<https://launch.sensely.com/?type=jacovid19>



新型コロナウイルス感染対策報告書
(有症状者用)

報告日	令和 年 月 日 (第 日目)
所属	
学籍番号または役職	
氏名	

報告事項 (わかる範囲でご記入ください。)

① 症状の経過 (いつ頃からどんな症状があった? 体温の経過は? 他に参考となる経過)
② 同居家族の状態 (同居者がいる場合同居者の症状や体調等・新型コロナウイルス感染の有無)
③ 発症 2 日前までの行動 (出勤状態や会合などへの出席等)
④ 新型コロナウイルス感染者との接触状況 (感染者との接触や流行地等への出向等)

(追記報告事項あれば、適宜、様式自由で記載追加可能。)

新型コロナウイルス感染対策報告書 (罹患者用)

報告日	令和 年 月 日
専修または所属	
学籍番号または役職	
氏名	

報告事項 (わかる範囲でご記入ください。)

診断された医療機関	病院／	保健所
診断年月日	令和 年 月 日	

⑤ 診断までの症状の経過 (いつ頃からどんな症状があった? 体温の経過は? 他に参考となる経過)
⑥ 同居家族の状態 (同居者がいる場合に、同居者の症状や体調等・新型コロナウイルス感染の有無)
⑦ 発症2週間までの行動 (出勤状態や会合への出席や国内外の出向歴等)
⑧ 新型コロナウイルス感染者との接触状況 (感染者との接触や流行地等への出向等)
⑨ 発症してからの職場内での動線 (出勤通路・勤務休憩やトイレ等: 消毒を検討する箇所等)

(追記や報告事項あれば、適宜、様式自由で記載追加可能。)

新型コロナウイルス感染対策報告書
(濃厚接触者用)

報告日	令和 年 月 日
専修または所属	
学籍番号または役職	
氏名	

報告事項 (わかる範囲でご記入ください。)

⑩ 感染者との接触時の状況 (いつ頃、どのような環境下で接触したか?)

⑪ 接触後の状態 (感染者との接触後の自覚症状や体温の推移など)

(追記報告事項あれば、適宜、様式自由で記載追加可能。)

新型コロナウイルス感染対策報告書
(濃厚接触者(同居家族)用)

報告日	令和 年 月 日
専修または所属	
学籍番号または役職	
氏名	

報告事項 (わかる範囲でご記入ください。)

⑫ 濃厚接触者との接触時の状況 (いつ頃、どのような環境下で接触したか?)

⑬ 接触後の状態 (濃厚接触者との接触後の自覚症状や体温の推移など)

(追記報告事項あれば、適宜、様式自由で記載追加可能。)