令和４年７月３０日

会員・関係各位

上小剣道連盟

会長　藤極清隆

**コロナ検査陽性・発症時の対応マニュアル**

新型コロナウイルス（COVID-19）の感染拡大が続く中、剣道連盟におけるコロナ検査陽性・発症時の対応を下記に示します。今回の感染拡大は感染力が大変強いコロナ変異株です。感染には十分注意されたうえで無理のない活動とするようご協力をお願いします。

 ----- 記 -----

主管：事務局

※以下はR4/7/29時点での情報です。情勢は流動的で、政府・県方針により変更があります。

**（Ａ）体調に明らかな異変を感じた場合（咽頭痛、倦怠感、発熱、風邪の症状など）**

１.発熱等の症状が生じた場合は、まずは「かかりつけ医」か【診療+検査】が可能な「身近な医療機関」に電話で相談

２.かかりつけ医がいない、土日祝日や夜間など相談先に迷う場合は**【受診・相談センター】**へ電話で相談

「受診・相談センター」（24時間対応）...お住いの地域の受診可能な医療機関をご案内します

３.**発症日当日から2日前までに稽古をした会員、スポ少団員は周囲に感染させる可能性があるので**、

（１）一般の会員は上小剣連事務局へ連絡→事務局は（コロナ報告様式-1）に基づく対応をし報告書作成

（２）スポ少・教室関係は保護者が各責任者へ連絡→責任者は（コロナ報告様式-1）に基づく対応をし、報告書を少年部長と上小剣連事務局へ提出

４.本人以外の稽古会参加者は全員、少年部長・剣連事務局の指示に従って下さい（【新型コロナウイルス感染症陽性者が確認された事業所等の方へ】（以後、県対応マニュアルと表記）に準拠した対応となります）

※**上田圏域（上田市、東御市、小県郡）は上田保健所**です。他地域はホームページで検索して下さい

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **上田保健所** | **「受診・相談センター」（24時間対応）** | **TEL　0268-25-7178** |
| **医療機関の情報** | **診療・検査医療機関について - 長野県** |
| <https://www.pref.nagano.lg.jp/kansensho-taisaku/sinryo_kensa.html> |
| **他地域、全般** | **新型コロナウイルス感染症対策について（相談窓口ページ）** |
| <https://www.pref.nagano.lg.jp/hoken-shippei/kenko/kenko/kansensho/joho/corona-soudan.html> |

**（Ｂ）自分の近しい人がコロナ陽性になった（自分には症状が無い）場合**

１.近隣の【処方箋対応薬局】で抗原検査キットを購入（薬局で検査をし、陽性であれば医療機関受診）

※R4/7月現在、ご家族で陽性者が出た場合は濃厚接触者に該当しますが、稽古参加時にクラスター発生していなければ、保健所は濃厚接触者の追跡をしませんので、稽古参加者リストを元に自主的に検査を受けていただきます。

２.**検査の結果陽性であれば**、あとは上記（Ａ）の対応をしてください。

３.**陰性であれば**、【県対応マニュアル】の「濃厚接触チェックリスト」により、ご自身が濃厚接触に当たるかを判断してください。

（１）**濃厚接触でなければ報告の必要はありません。**

（２）**濃厚接触に当たるが症状が無い場合は、陽性者と最後に接触した翌日から５日間は稽古を中止し、７日間は検温等の健康観察をしてください。報告は必要ありません**。

その他お問合せは事務局長・佐藤まで（勤務時間中8：00〜17：15はご遠慮ください）

携帯：090-8853-4302 PC-mail: kenshi-65@jupiter.sannet.ne.jp

（コロナ報告様式-1）

　　年　　月　　日

上小剣道連盟御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）※該当者個人名は書かない

新型コロナ感染者発生の報告書

１.事象の経緯

 （１）稽古参加者が【新型コロナ陽性者になった】場合の、稽古参加までの経過

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日付 | 事象 | 実施した対応 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２.稽古当日の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 日付 | 状況 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３.長野県が定める対応（R4/7/29時点）※別紙資料の「事業所等」を「剣道等の稽古」と読み替える

 **【新型コロナウイルス感染症陽性者が確認された事業所等の方へ】**（以後、**県対応マニュアル**と表記）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日付 | 【県対応マニュアル】の定める行動指針 | チェック✓ |
|  | １.自身の健康観察を行ったか？ |  |
|  | ２.感染リスクの高い行動を理解し、控えたか？ |  |
|  | 　抗原定性検査キットによる自主検査をしたか？ |  |
|  | ３.濃厚接触チェックリストにより、濃厚接触に該当するか？ |  |
|  | 　濃厚接触の該当者数は？ | 名 |

４.上記を踏まえて、剣連、スポ少、教室等、活動単位での対応について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日付 | 【県対応マニュアル】の定める行動指針 | チェック✓ |
|  | 最終接触日の翌日から７日間は、検温等自身の健康観察をしたか？ |  |
|  | 最終接触日の翌日から５日間の稽古を中止したか？ |  |
|  | 症状がみられたら、速やかに医療機関の受診をしたか？ |  |
|  |  |  |
| 備考 |  |  |