

## 新型コロナ感染防止対応要領

2022年 7月 29日作成

### (目的)

第1条 本要領は、千葉県支部で開催する各種イベントでの新型コロナ感染防止を図ることに関する。

※イベントとは、役員会、各委員会等各種会議、CPD講演会、見学会、懇親会、交流会、年次大会、記念式典をいう。

### (役員会、各委員会等各種会議)

第2条 会議開催に当たっては、以下に従う。

- (1) ウェブ会議システムの積極的な利用をはかる一方、会議運営の円滑化の観点等から、会議室が「密」な環境とならないよう、配席間隔や換気に留意した上で対面参加も可とする。
- (2) 対面参加者については、体温管理の上、手指消毒、マスク着用などを義務付ける。

### (CPD講演会)

第3条 CPD講演会開催にあたっては、以下に従う。

- (1) 講師了承の下に、会員個人へのウェブ配信や講演内容のウェブ収録を極力行うこととし、対面出席の会場を設営する場合は、会議室が「密」な環境とならないよう配席間隔や換気に留意した運営を行う。
- (2) 対面出席者については、体温管理と共に、手指消毒、マスク着用などを義務付ける。

### (見学会)

第4条 主催委員会は、参加者の移動中及び見学会会場における感染防止策を十分に講じるとともに、見学先が要請する感染防止に関する措置を遵守することで実施可能とする。

### (懇親会、交流会)

第5条 飲食を伴う懇親会、交流会については、マスク着用を前提に飲食・談話のエリアまたは時間を分離し、飲食の際の会話は極力控える等、適切な措置を講じた上で実施する。

### (年次大会、記念式典)

第6条 開催にあたっては、ウェブ会議システムの積極的な利用をはかる一方、運営の円滑化の観点等から、会場が「密」な環境とならないよう、配席間隔や換気に留意した上で対面参加も可とする。

(体調確認)

第7条 前述の各種イベント開催にあたっては、参加者に対し別紙1の体調確認表の記入を必須とする。確認表には、後日連絡ができるようにメールアドレス、電話番号を記入する。回収した確認表は、支部事務所の所定ファイルに保管する。イベント主催者は、主催者連絡先を参加者に配布する。

(体調不良時など)

第8条 前述の各種イベント参加者(当事者)が、イベント開催日を含め4日以内に体調不良(発熱、倦怠感など)となった場合、以下に従う。

- (1)当事者は、症状確認時点で、速やかに参加したイベント開催責任者にその旨連絡する。
- (2)連絡を受けたイベント開催責任者は、そのイベント参加者全員に連絡し体調異常の有無を確認する。また、後日抗原検査又はPCR検査の結果を当事者に確認する。
- (3)イベント開催責任者は、その結果を支部長並びに総務委員長に報告し、その指示を仰ぐ。
- (4)主催者幹事の中で、イベント開催に関わるCOCOAでの濃厚接触が確認された場合、その責任者に速やかに連絡する。

附則

この規定は2022年8月6日より施行する。

## 体調確認チェック表(新型コロナ対応)

本チェック表は新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および、必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

本日の私の体調は、以下の通りです。

No.	異常区分（該当する方に☑）			記事(体温等)	備考
1	発熱	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り	(      ℃ )	
2	咳	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り		
3	極度の倦怠感	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り		
4	臭覚異常	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り		
5	味覚異常	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り		
6	息苦しさ	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り		
7	その他異常	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り		
8	身近な感染者	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り		
9	(症状有りの場合、具体的な症状を記入) *				

私は、イベント開催日を含め4日以内に発熱、倦怠感など体調不良を覚えた場合、遅滞なくイベント主催者に連絡します。

記入日：      年      月      日

記入者氏名： \_\_\_\_\_

連絡電話番号： \_\_\_\_\_

連絡メールアドレス： \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_