

令和3年3月25日

関係者各位

入構にあたってのお願い (R3.3.25 改訂)

令和3年度(新年度)の開始にあたり、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、大学への入構については、以下のお願いを申し上げます。

入構に際しての健康状態等チェック

健康状態については、本学配布の「健康観察表詳細版」に自宅での朝夕の体温や、新型コロナウイルス感染症関連症状を継続して入力し、2週間以上保管してください。

下記に該当する項目がある場合、入構には下記の条件を満たすことが必要です。1. 2. では入構前に必ず保健管理センターに「健康観察表詳細版」を送付の上、許可をもらってください。また3. の場合はできるだけ医療機関に相談した上で、不明・不安な場合に保健管理センターに「健康観察表詳細版」を送付の上、ご相談ください。

1. 自身が新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) と診断されたことがある
 - 1) 症状が発生してから10日以上経過している
 - 2) 服薬のない状態で症状が消失してから3日以上経過している
→1) 2) の2つの条件を満たしていなければ、入構しないでください。

2. 自身が COVID-19 の濃厚接触者と言われたことがある
 - 1) 陽性者との接触後、14日以上経過している
 - 2) 服薬のない状態で症状がない状態が3日以上経過している
→1) 2) の2つの条件を満たしていなければ、入構しないでください。

3. いつもとは違う下記の症状がある (あるいは、8日間以内にあった) (とくに下線のある症状)
 - a. 発熱 (37℃以上など平熱を明らかに超える)
 - b. いつもと違う、体の疲れ、だるさ、息切れ
 - c. いつもと違う、咽頭痛、咳、痰、呼吸苦 のいずれか
 - d. いつもと違う、頭痛、頭重感、筋骨格痛 のいずれか
 - e. いつもと違う程度の下痢
 - f. 味覚・嗅覚障害
 - g. その他、いつもとは違う症状がある
 - 1) 上記の症状が発生してから8日以上経過している
 - 2) 服薬のない状態で症状が消失してから3日以上経過している
→1) 2) の2つの条件を満たしていなければ、入構しないでください。

※ただし、医療機関にて新型コロナウイルス感染症以外の診断を受けた場合は、その診断に従ってください。

相談先や受診先がわからない方は、本学配布の「新型コロナウイルス感染が心配な時」のフローチャートを参照して下さい。また健康状態について質問のある方は、保健管理センターに連絡して下さい。

電話：042-329-7211、不在時は hokekan@u-gakugei.ac.jp

東京学芸大学新型コロナウイルス感染症対策室
東京学芸大学保健管理センター

健康観察表詳細版(1枚目)

学生/職員番号 ()

学部/所属名 ()

氏名 ()

年齢 () 歳

性別 (男・女)

下記症状がで始めた日付 (/ /)

2020/4/24

		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日付		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
朝	体温	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C
	咳	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	倦怠感 ^{※1}	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	痰	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	息切れ ^{※2}	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	咽頭痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	頭痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	鼻汁・鼻閉	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	筋肉痛・関節痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	吐気・嘔吐	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	下痢	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	味・臭覚異常	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	その他 ※1倦怠感の#は、 布団から出られない位の だるさ ※2息切れの#は、 トイレに行く際にも 息切れする位							
夕	体温	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C
	咳	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	倦怠感 ^{※1}	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	痰	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	息切れ ^{※2}	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	咽頭痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	頭痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	鼻汁・鼻閉	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	筋肉痛・関節痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	吐気・嘔吐	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	下痢	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	味・臭覚異常	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
	その他 ※1倦怠感の#は、 布団から出られない位の だるさ ※2息切れの#は、 トイレに行く際にも 息切れする位							

健康観察表詳細版(2枚目)

	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C
咳	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
倦怠感 ^{※1}	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
痰	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
息切れ ^{※2}	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
咽頭痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
頭痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
鼻汁・鼻閉	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
筋肉痛・関節痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
吐気・嘔吐	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
下痢	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
味・臭覚異常	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
その他 ※1倦怠感の#は、 布団から出られな い位のだるさ ※2息切れの#は、 トイレに行く際 にも息切れする位							
朝							
体温	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C	()°C
咳	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
倦怠感 ^{※1}	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
痰	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
息切れ ^{※2}	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
咽頭痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
頭痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
鼻汁・鼻閉	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
筋肉痛・関節痛	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
吐気・嘔吐	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
下痢	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
味・臭覚異常	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)	(# # + -)
その他 ※1倦怠感の#は、 布団から出られな い位のだるさ ※2息切れの#は、 トイレに行く際 にも息切れする位							
夕							

新型コロナウイルス感染が心配な時 (2020. 12. 25改訂版)

◎自宅にて朝晩検温をし、「健康観察表(詳細版)」(大学HP/保健管理センターHP)をつけましょう!

①発熱等の症状がみられる場合

- ・発熱 (37℃以上など平熱を明らかに超える)
- ・体の疲れ、だるさ
- ・頭痛、頭重感、筋骨格痛
- ・味覚や臭覚の異常
- ・咽頭痛、咳、痰、鼻閉、呼吸苦
- ・下痢
- ・その他いつもとは違う症状

中でも

- ※「息苦しさ」「強いだるさ」「高熱」等の強い症状がある
- ※発熱や咳等の比較的軽い風邪症状が続いている (4日以上の場合には必ず相談)
- ※高齢者・基礎疾患がある方・妊婦の方で、発熱や咳などの症状がある方

⇒すぐに相談

かかりつけ医がいる

かかりつけ医なし

土日祝や夜間
かかりつけ医が休診

まず電話相談

かかりつけ医

地域の身近な
医療機関

医師が必要と判断したら

東京都発熱相談センター
24時間対応(土日祝含む)
Tel: 03-5320-4592

症状や濃厚接触歴等を報告

③COCOA通知あり

④不安に思う方

- ・感染かもしれない
- ・感染予防法を知りたい

新型コロナ
コールセンター
9~22時(土日祝含む)
Tel: 0570-550571

東京都発熱相談センター
COCOA専用ダイヤル
24時間対応(土日祝含む)
電話番号はCOCOAで通知

地域の身近な医療機関

②保健所から濃厚接触者に指定された場合 ⇒保健所指示に従う

※同居家族が濃厚接触者に指定された場合⇒
家族のPCR結果出るまで
自宅待機、陰性なら通常生活(不安/不明時は指定した
保健所に確認)

PCRセンターで
PCR検査

新型コロナに対応する医療機関を受診
(PCR検査を実施する医療機関を案内)
医師が必要と判断したら PCR検査

陽性

陰性

各地域の保健所からの連絡・指示で行動
(入院・ホテル療養・自宅待機)
濃厚接触者の特定に協力

自宅安静

(症状がある場合、大学への入構・実習
・活動制限について保健管理センターに確認)

感染が判明した場合は、以下の【報告事項】を下記【連絡先】に報告してください。

(右記の場合はまずその旨を報告: 濃厚接触者に特定 / PCR検査を受けることになった / COCOA通知があった)

【連絡先】

学生: 指導教員又は学生課(留学生は国際課) 教員: 学系支援課 事務職員: 各所属部局

- 【報告事項】①所属、名前、電話番号/②(学生の場合)学籍番号及び学年 / ③陽性判明日(PCR検査日)
④現在の状況や保健所からの指示について / ⑤感染経路・場所(分かる範囲で)
⑥状況(〇月〇日~発熱、〇月〇日~自宅待機、〇月〇日~入院) / ⑦学内における活動の態様
⑧学生又は教職員との濃厚感染者の有無及び多寡(学内・学外問わず)

東京都の相談窓口参照: 厚生労働省「新型コロナウイルス感染症についての相談・受診の目安」→
東京都福祉保健局 <https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/iryo/kansen/coronasodan.html>



本学学生・院生・教職員で
①医療的質問がある場合
②感染が判明した場合(上記報告の後)
③症状があり入構/実習/活動制限の確認必要な場合

保健管理センター

(電話) 042-329-7211
(メール) hokekan@u-gakugei.ac.jp (上記不在時)