「保健所」から提出を求められる資料(参考例)

下記はあくまで参考例です。保健所や感染者の状況により求められる内容は異なりますので、必ず保健所に確認の上、対応をお願いします。

	項目
ı	クラス名簿・連絡先(携帯番号、保護者連絡先)
2	HR 教室及び移動教室等の座席表
3	体育等選択授業のグループ名簿(活動状況等)
4	陽性者の行動履歴 無症状⇒PCR 検査日の2日前、有症状⇒発症日の2日前まで遡ること
5	昼食を一緒にとった児童生徒の名簿(本人連絡先、保護者連絡先)
6	接触のあった部活動部員名簿 (接触状況が分かるよう記載すること) (本人連絡先、保護者連絡先)
7	学校バスの座席表(部活動等で使用した場合)
8	大会や練習試合等で接触のあった学校名
9	登下校の際に接触のあった児童生徒名簿(車両送迎含む)

【その他】

- I 教頭は、感染者又は保護者を通して、保健所の担当者氏名を確認し、連携を図りましょう。
- 2 児童生徒・教職員等の感染者報告及び保健所からの連絡、学校の対応等については、時系列で簡潔にまとめましょう。
- 3 濃厚接触者疑いが他校に及ぶ場合は、当該校から他校へ連絡を入れてください。

【相談先】

【保健体育課】⇒感染者発生時の対応全般、学校全体または一部の臨時休業の判断及び消毒の日程等。 【県立学校教育課】⇒学校関係者が陽性又は濃厚接触者の場合、児童生徒及び保護者等への説明・連絡。 感染者に対する配慮。入寮生が陽性又は濃厚接触者の場合、保護者への説明・連絡等。

【学校人事課】⇒教職員が陽性又は濃厚接触者の場合、病気休暇等の取得·在宅勤務·職務専念の義務等。 【教育支援課】⇒入寮生(群星寮)が陽性又は濃厚接触者の場合、保護者への説明·連絡等。