

令和 2年 7月29日

弘前大学学生・職員 各位
(非常勤講師は除く)

国立大学法人弘前大学長
福田 眞 作
(公印省略)

新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) への対応について【第3版】(お知らせ)
(接触確認アプリの利用と国内特定地域への移動の届出制)

新型コロナウイルス感染症に係る対応について、「新型コロナウイルス接触確認アプリ COCOA」の利用を推奨するとともに、国内特定地域への移動の届出制(本町地区を除く)をとることとしました。

ついては、以後、別紙のとおり対応をしてください。なお、本町地区については別途の対応によるのでこれに従ってください。

いたずらに移動の自粛を求めるものではありませんが、これからの期間、特に、学生の就職活動のための上京、単身赴任者及び学生の帰省、その他の旅行なども想定され、こうしたケースを含め、感染を持ち込まないために、示された感染防止策及び手続きを守っていただくようお願いいたします。

【国内特定地域への移動に関する改訂のポイント】

国内の移動に関しては、本町地区を除いて特段の制限を行っていませんでしたが、最近の首都圏等における感染の拡大状況を踏まえ、8月1日より、下記のとおり取り扱いとすることにしました。

- ① 国内特定地域(※)に移動する際には事前の届け出を行う(別紙1)。
- ② 移動・滞在中には、別紙1に示す感染防止対策を守ること。
- ③ 自宅に戻ったら、チェックシート(別紙2)で報告するとともに、14日間は体温等の経過観察(別紙3)を行い提出する。

②③については、8月1日以降に自宅(弘前大学に通学・通勤するにあたっての)へ移動する方はすべて対象となります。

8月1日以前に移動された方の①は不要です。

※ 国内特定地域(7月29日現在)

北海道、東京都、埼玉県、千葉県、神奈川県、愛知県、大阪府、京都府、兵庫県、奈良県、福岡県

担当：弘前大学保健管理センター 0172-39-3118・3128
jm3118@hirosaki-u.ac.jp または jm3128@hirosaki-u.ac.jp

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）への対応について【第3版】

項目	前回からの 変更の有無	内容
<p>基本的感染防止対策</p>	<p>変更有</p>	<p>○ 日頃から丁寧な手洗い・咳エチケット（マスク着用）等基本的な感染対策を心掛けてください。</p> <p><u>○ 厚生労働省が推奨する「新型コロナウイルス接触確認アプリ COCOA」を利用して</u> <u>ください。</u></p>
<p>体調管理</p>	<p>変更無</p>	<p>○ 毎日朝晩に検温し、体調管理を行ってください。また、その内容を記録してください。必要に応じ提出を求められることがあります。</p> <p>○ 初期症状では風邪と区別ができません。風邪症状があった場合には登校・出勤を控えてください。</p>
<p>新型コロナウイルス感染症感染の報告</p>	<p>変更無</p>	<p>○ 新型コロナウイルスに感染した場合は、登校・出勤は禁止になり、学生は所属部局等教（学）務担当，職員は所属部局等総務担当に報告してください。</p> <p>○ 退院した場合も同様です。</p>
<p>登校・出勤禁止（海外渡航・濃厚接触者） の報告</p>	<p>変更無</p>	<p>○ 海外渡航・濃厚接触者については、該当した場合、指定の期間、登校・出勤は禁止になり、学生は所属部局等教（学）務担当，職員は所属部局等総務担当に報告してください。</p> <p>海外渡航：自宅に戻ってから翌日を起算日として14日間 濃厚接触者：判定された日の翌日を起算日として14日間</p>
<p>登校・出勤禁止者（発熱症状）の報告</p>	<p>変更無</p>	<p>○ 発熱（37.5℃以上）や呼吸器・上気道症状等が認められた場合、登校・出勤は禁止になり、学生は所属部局等教（学）務担当，職員は所属部局等総務担当に報告してください。</p>

項目	前回からの 変更の有無	内容
国内特定地域移動の届出 感染防止対策の遵守	変更有 【新設】	<p>○ <u>国内特定地域へ移動する学生・職員は別紙1「国内特定地域移動届」により学生は所属部局等教（学）務担当，職員は所属部局等総務担当に届出てください。</u></p> <p><u>国内特定地域へ移動する学生・職員は，移動時において，本学が指定する感染防止対策（別紙1に記載）を守ってください。</u></p> <p>○ <u>遵守や移動時の状況について，自宅に戻った日の翌日から起算して3日以内に保健管理センターに別紙2「国内特定地域移動チェックシート」により提出の上，自宅に戻った日の翌日から起算して14日間は別紙3「経過観察日誌」により経過観察を行い，その結果を保健管理センターに提出してください。また，その14日間は自宅以外では必ずマスクをしてください。</u></p> <p>○ <u>なお，大学が指定する感染防止対策を遵守できなかった場合は，その内容によって経過観察期間の登校・出勤を禁止することがあります。</u></p> <p>○ <u>本町地区については，各組織で定める別途の対応となります。</u></p> <p>○ <u>「国内特定地域」は，大学のホームページに記載します。指定地域は変更されることがありますので，適宜注意してください。</u></p>
保健所連絡者の報告	変更無	<p>○ 厚生労働省が指定する保健所に相談する症状に該当した場合，最寄りの保健所に相談し，学生は所属部局等教（学）務担当，職員は所属部局等総務担当にその状況を報告してください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>弘前保健所：0172-33-8521 青森市保健所：017-765-5280 五所川原保健所：0173-34-2108 （受付時間：8：30～17：00（土・日・祝日を除く））</p> </div>

項目	前回からの 変更の有無	内容
登校・出勤禁止の解除	変更無	<p>○ 登校・出勤禁止となった場合は、解除にあたり、以下の時点までの内容を記載した別紙3「経過観察日誌」を保健管理センターに当該日の午前10時までに提出し、確認を受けてください。確認を受け、保健管理センターから連絡があるまでは登校・出勤しないでください。</p> <p>なお、附属病院職員は除きます。</p> <p>○ 海外渡航・濃厚接触者・国内特定地域移動で指定する感染防止対策を守れなかった者：登校・出勤禁止後14日目の朝の検温実施時点</p> <p>○ 発熱症状：1日2回（朝・晩）の検温結果で発熱（37.5℃以上）ではないことが6回継続し、症状が改善傾向となった日の翌日の朝の検温実施時点</p> <p>（注）上記の日が土日休日の場合、直後の平日としてください。</p>
病院受診の注意	変更無	<p>○ 登校・出勤を禁止となった際に病院を受診する場合は、基本的には最寄りの保健所に電話し、指示に従ってください。</p> <p>○ それ以外の個別に受診の必要があると感じた場合でも、必ず事前に病院に電話連絡した上で受診してください。</p>
その他	変更無	<p>○ 新型コロナウイルス感染症に関して、本学に連絡があった事項は、感染拡大防止を目的として必要最低限の範囲の本学内において共有します。</p> <p>○ 新型コロナウイルス感染症の流行状況等は日々変化しますので、本学の対応も日々変更する可能性があります。ホームページを確認し、最新情報に十分注意してください。</p> <p>弘前大学ホームページ（https://www.hirosaki-u.ac.jp/）</p>

国内特定地域移動届

- 国内特定地域に移動する方は、以下に必要事項を記入し、提出方法により届出てください。
- 国内特定地域に移動中は、「国内特定地域に移動中の感染防止対策」を守り行動してください。
- 国内特定地域から戻った際は、「自宅（弘前大学に通学・勤務するにあたっての）に戻ってから行うこと」を行ってください。

届出日	令和 年 月 日
-----	----------

所属	
氏名	
学籍番号・職員番号	
連絡先（電話及びメール）	

滞在期間	令和 年 月 日 ～ 年 月 日
移動先 (複数ある場合は日程ごとに移動先を記入してください。)	
移動手段	

【国内特定地域に移動中の感染防止対策】

国内特定地域への移動中は、以下の感染防止対策を必ず行ってください。
移動中の状況によっては、保健管理センターが個別に対応することがあります。

控えてほしいこと

- ★滞在先（自宅・ホテル等）以外での複数人での会食（特に飲酒目的）
- ★カラオケや濃厚接触のある感染リスクの高い施設の利用
- ★娯楽目的の室内イベント（コンサート、演劇、映画など）に参加
- ★感染対策のされていない、博物館、美術館等の催し物に行くこと
- ★混雑した閉鎖空間で長時間のショッピングなど

守ってほしいこと

- ★公共交通機関での移動中及び不特定多数の人がいる場でのマスクの着用
- ★家族以外との会話でのマスクの着用
- ★手洗い等を頻繁に行うこと
- ★可能な範囲で、他人と物品を共有しないこと

【自宅（弘前大学に通学・勤務するにあたっての）に戻ってから行うこと】

- 自宅に戻った日の翌日から14日間は「経過観察日誌」により経過観察を行い、その結果を保健管理センターに提出してください。
また、その14日間は自宅以外においてはマスクを着用してください。
- 国内特定地域に移動・感染防止対策遵守の状況を別紙2「国内特定地域移動チェックシート」に記載し、自宅に戻った日の翌日から3日以内に保健管理センターに提出してください。
なお、感染防止対策の遵守状況によっては、保健管理センターが個別対応することがあります。

提出方法：学生は所属部局等教（学）務担当、職員は所属部局等総務担当にメールにて提出

国内特定地域移動チェックシート

○国内特定地域への移動・感染防止対策遵守の状況を記載し、自宅（弘前大学に通学・勤務するにあたっての）に戻った日の翌日から3日以内に保健管理センターに提出してください。

提出日	令和 年 月 日
-----	----------

所属	
氏名	
学籍番号・職員番号	
連絡先（電話及びメール）	

○「国内特定地域移動届」により記載した移動内容から変更がありましたか？

あり →変更内容を以下に記載してください。 なし

滞在期間	令和 年 月 日 ~ 年 月 日
移動先 （複数ある場合は日程ごとに 移動先を記入してください。）	
移動手段	

○国内特定地域移動中のあなたの行動について、該当する項目をチェックしてください。

NO	質問項目	回答	
1	滞在先（自宅・ホテル等）以外での複数人での会食（特に飲酒目的）に行きましたか。	<input type="checkbox"/> 行っていない	<input type="checkbox"/> 行った
2	カラオケや濃厚接触のある感染リスクの高い施設を利用しましたか。	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> した
3	娯楽目的の室内イベント（コンサート、演劇、映画など）に参加しましたか。	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> した
4	感染対策のされていない、博物館、美術館等の催し物に行きましたか。	<input type="checkbox"/> 行っていない	<input type="checkbox"/> 行った
5	混雑した閉鎖空間で長時間のショッピングなどに行きましたか。	<input type="checkbox"/> 行っていない	<input type="checkbox"/> 行った
6	公共交通機関での移動中及び不特定多数の人がいる場では必ずマスクを着用しましたか。	<input type="checkbox"/> した	<input type="checkbox"/> しない
7	家族以外との会話では必ずマスクを着用しましたか。	<input type="checkbox"/> した	<input type="checkbox"/> しない
8	手洗い等を頻繁に行いましたか。	<input type="checkbox"/> 行った	<input type="checkbox"/> 行っていない
9	可能な範囲で、他人と物品を共有しないようにしましたか。	<input type="checkbox"/> した	<input type="checkbox"/> しない

提出方法：保健管理センターにメールにて提出／提出先：jm3118@hirosaki-u.ac.jp

経過観察日誌

所 属 _____

学籍番号・職員番号 _____

氏 名 _____

- 1. 一日2回（朝・晩）検温し、検温結果及びその際の症状を記載願います。
- 2. 経過観察期間中に厚生労働省が指定する保健所に相談する症状に該当した場合は、最寄りの保健所に連絡してください。
- 3. 登校・出勤禁止に該当した場合は、解除にあたり、以下の時点までの内容を記載した経過観察日誌を保健管理センターにその日の午前10時までに以下の提出方法・提出先に提出し、確認を受けてください。確認を受け、保健管理センターから連絡があるまでは登校・出勤しないでください。

なお、附属病院職員は除きます。

- 海外渡航・濃厚接触者・国内特定地域移動者で指定する者：指定の14日目の朝の検温実施時点
- 発熱症状：1日2回（朝・晩）の検温結果で発熱（37.5℃以上）ではないことが6回継続し、症状が改善傾向となった日の翌日の朝の検温実施時点

（注）上記の日が土日休日の場合、直後の平日としてください。

日時		熱	咳・息苦しさ 全身倦怠感 筋肉痛	気になる 症状
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	

日時		熱	咳・息苦しさ 全身倦怠感 筋肉痛	気になる 症状
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	

（提出いただいた本票に記載された情報のプライバシーは厳守いたします。）

提出方法：記載・入力した別紙「経過観察日誌」のファイル（全体を撮影した画像でも可）をメールに添付して下記提出先のメールアドレスに送付

提出先：弘前大学保健管理センター jm3118@hirosaki-u.ac.jp または jm3128@hirosaki-u.ac.jp