

令和2年7月1日

新型コロナウイルス感染防止のための面会対応について

社会福祉法人 信和会
理事長 栗原 信

新型コロナウイルス感染について、令和2年5月25日、日本における緊急事態宣言は解除され、一定の感染収束がみられるようになりました。しかしながら現在でも国内感染者は日々二桁の発生状況で、山梨県内でも感染者ゼロが継続しているわけではありません。今後も継続した感染対策は必要であり、信和会としましても感染者の発生はありませんが、気を緩めることなく感染防止に努めてまいります。

しかしながら、法人内でも活動の自粛、面会の禁止、オンライン面会の実施など進める中でご利用者様及びご家族様には不自由をお掛けしており、またご家族の心情も配慮すべきと考えております。今後は「新しい生活様式」「徹底した行動変容」なども進めながら、安全・安心な社会福祉施設の運営を図ってまいります。

今回、自粛しておりましたご利用者様との面会について、介護保険最新情報 vol.808「社会福祉施設等における感染拡大防止のための留意点について（その2）」を留意したうえで面会条件の規定やチェックリストの作成を行い、その運用を開始いたします。

なお、感染状況の悪化や当法人内での感染者発生など感染拡大防止の観点から面会を中止する場合がございますのでご了承ください。

【制定内容】 *詳細は別紙

<面会条件>

- (1) 施設の条件
- (2) 利用者の条件
- (3) 面会者の条件
- (4) 面会方法の条件

<新型コロナウイルス感染防止のための面会者チェックリスト>

以上

新型コロナウイルス感染防止のための面会条件

社会福祉法人信和会は、以下の通り面会条件を規定します

(1) 施設の条件

- ① 面会場所は12㎡以上で3名の入室者が1.5m以上の間隔を確保できることかつ二方向以上からの換気ができる屋内、もしくは施設敷地内屋外場所とする
- ② 面会者、利用者との間隔が1.5m以上取れるように机等を設置する
- ③ 状況や施設で可能であれば透明シート、アクリル板等で対面の仕切りを設置する

(2) 利用者の条件

- ① 体調その他を考慮し面会可能と施設で判断した利用者であること
- ② 看取り期等重篤な状況であること

(3) 面会者の条件

- ① 過去2週間内に発熱がないこと、別添チェックリスト(⑩を除く)で該当しないこと
- ② 過去2週間以内に「入国制限国」や「緊急事態宣言都道府県」「特定警戒都道府県」など感染が懸念される地域に居住、滞在又は勤務していた者でないこと
- ③ 過去2週間内に感染の疑いによりPCR検査を受けていないこと(陰・陽性問わず)
- ④ 過去に感染し回復した場合には、施設職員等へご相談いただくこと

(4) 面会方法の条件

- ① マスクを必ず着用すること(不織布、天然繊維織、化学繊維織タイプいずれも可)
- ② 面会者、及び利用者、立ち合いある場合の職員は、肘までの手指消毒を面会前後で行うこと
- ③ 面会担当職員は、面会前後の机、椅子その他接触する箇所の消毒を実施すること
- ④ 手を握ることは事前及び事後手指消毒を着実に行えば差し支えないが、抱擁は避けること
- ⑤ 面会者や利用者の涙や鼻水等拭ったティッシュペーパー等は密閉して破棄すること
- ⑥ 面会時間は15分以内を原則とし、面会中の換気は二方向以上で実施すること
- ⑦ 面会時の対面は1対1を原則とすること
(例外として2名まで、その場合は全員の間隔は1.5m以上あける)

面会者チェックリスト

○ 次の項目について Yes又は No に ○をつけてください。(体温を記入する)

- | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-----|----|-------------|
| ① 本日の体温は37.5度以上か (検温実施) | Yes | No | 体温: _____ 度 |
| ② 咳(せき)のどの痛み、頭痛などがあるか | Yes | No | |
| ③ 体が重く感じたりだるさがあるか | Yes | No | |
| ④ 息苦しさ(呼吸困難)を感じるか | Yes | No | |
| ⑤ 味覚や嗅覚に異常はあるか | Yes | No | |
| ⑥ 上記項の外に下痢等の体調不良の症状があるか | Yes | No | |
| ⑦ 過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があったか またはPCR検査を受けたか(結果問わず) | Yes | No | |
| ⑧ 同居家族や、身近な知人に感染が疑われる方がいるか、またはPCR検査を受けた人がいるか(結果問わず) | Yes | No | |
| ⑨ 過去2週間以内に「入国制限国」及び「緊急事態宣言都道府県」「特定警戒都道府県」等感染が懸念される地域への渡航や滞在または勤務をしたことがあるか | Yes | No | |
| ⑩ 過去2週間以内に「入国制限国」及び「緊急事態宣言都道府県」「特定警戒都道府県」等感染が懸念される地域の在来者との濃厚接触があるか | Yes | No | |
| ⑪ 過去2週間以上に PCR検査で陽性と診断されその後陰性と診断されたことがあるか | Yes | No | |

○上記の通り相違ありません。また、今後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに施設に連絡いたします。

日付 令和 年 月 日 面会時間 : ~ :

施設 穴山の里 ・ わ〜く穴山の里 ・ 穴山の杜 ・ 穴山の杜ショート ・ さくら／法人

利用者名 _____

面会者名 _____

連絡先 _____