

感染症対策について～新型コロナウイルス感染症への対応～

「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（以下、「感染症法」と略）」では、新型コロナウイルス感染症は「指定感染症」に分類されていることから、法に基づき発生の予防およびまん延の防止を図るとともに、患者が適切な医療を受けられるよう対応している。

令和2年9月11日現在、品川区内で881名の陽性者が報告されている。（資料1）

1. 指定感染症とは

感染症法では、疾患の感染力や重篤性に基づいて、一類～五類感染症に分類するとともに、感染症法に位置づけられていない感染症で、感染症法上の措置を講ずる必要がある場合には、指定感染症として具体的な感染症名や講ずることが出来る措置を個別に政令で指定することができる。

また、指定感染症については、新しい知見等を踏まえて、政令改正による講ずることができる措置を変更することが可能である。

新型コロナウイルス感染症は、令和2年1月31日、指定感染症に政令指定され、施行された2月3日以降、医師の届出対象疾患となり、健康診断、就業制限、入院勧告の対象となった。

また、新型コロナウイルス感染症を診断した医師は、患者（確定例）だけでなく、無症状病原体保有者、疑似症患者も届出対象とし、保健所を経由して都道府県知事に届け出なければならない。

2. 品川区における相談・受診・検査の流れ（図1、資料2）

区では、感染不安がある区民に対し、かかりつけ医の有無により対応を分け、必要な方に対し、確実に新型コロナPCR検査等、必要な検査が受けられるよう、ご案内している。

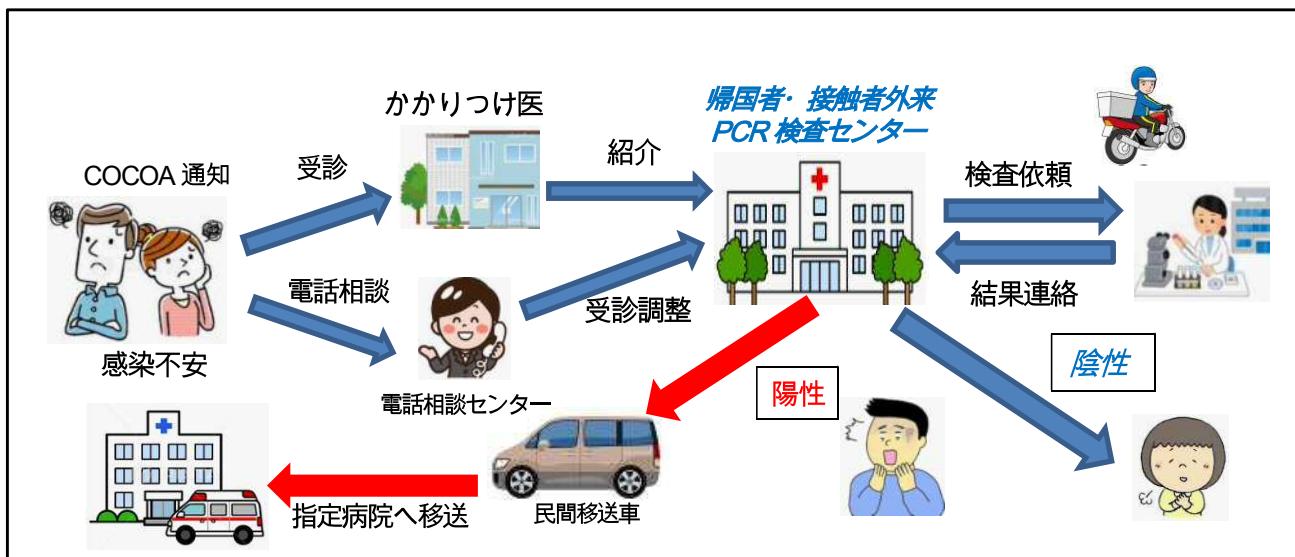


図1. 感染不安がある区民への対応フロー図

1) 電話相談

症状が無く新型コロナウイルス感染症への一般的相談に対応する「品川区電話相談窓口」と発熱等の症状があつて、受診について相談する「新型コロナ受診相談窓口」を分けて対応

- ・月曜日～金曜日：午前9時～午後5時（令和2年2月7日以降）
→ 9月11日までに、11,614件の電話相談に応じているが、8月の4週以降は、COCOA通知による検査または受診相談が、全体の4割以上を占めている。
- ・土日、祝日、夜間については、東京都電話相談窓口で対応

2) PCR検査センター

令和2年5月12日から、医師会委託により開始。

かかりつけ医が症状等よりPCR検査が必要と判断した場合、直接当該センターを予約して検査を受けることが可能。当初、週3日、1日20人で開始したが、検査需要への高まりを受け、7月以降は、午前・午後とも検査を実施する日を設ける等、予約件数の増加に対応。

3. 保健所における新型コロナウイルス陽性者等への対応について

1) 発生届受理後の、保健所における業務

[事務職]

○患者及び、無症状病原体保有者（以下、「患者等」と略）への対応

- ・新型コロナウイルス感染者等情報把握・管理システム（HER-SYS）への入力
(8/3よりHER-SYSが稼働し始めたが、それ以前もNESIDというシステムに入力)
患者居住地が他自治体の場合、当該自治体管轄保健所へ発生届を転送
- ・翌朝10時までに、患者等の情報を東京都へ報告し、入院先等の手配を依頼
- ・就業制限を文書にて通知
- ・感染症診査協議会への審議依頼対応

○患者への対応

- ・COCOA登録陽性者希望者へ処理番号の発行
- ・入院先が決定したら移送等の手配または対応
 - 民間移送会社へ連絡し、患者を自宅から指定病院までの移送業務を依頼
 - 民間移送会社で対応が出来ない場合、陰圧車により病院へ搬送
- ・入院勧告文書交付
- ・医療費の支払い

○無症状病原体保有者への対応

- ・自宅療養者への食糧及びパルスオキシメーターの配達・手配
- ・療養終了通知書の発行

○濃厚接触者への対応

- ・PCR 検査等手配
- ・他自治体への積極的疫学調査等の依頼

[保健師・看護師]

○患者等への対応

- ・患者等への連絡

　新型コロナウイルス感染症と診断されたことにより、今後、感染症法に基づき、症状により、どのような対応が行われるか説明する。

- ・病状の確認
- ・COCOA 登録の確認
- ・積極的疫学調査 (資料 3)

　同居者の有無や発症日、感染可能期間中の行動歴等、感染源に関わる情報や濃厚接触者把握のために必要な情報を聞く。

○患者への対応

- ・入院先を手配 (依頼) するための情報の確認

　持病の有無、看護・介護が必要な同居者の有無等を確実に確認 等

○無症状病原体保有者 (軽症者を含む) への対応

- ・宿泊療養の説明

- ・自宅療養者への対応

　連日、体温、体調、酸素飽和度の確認

　療養中に、体調不良となった場合の連絡先等の伝達

　持病治療のための薬が足りなくなった場合、薬局の訪問処方の手配

○濃厚接触者への対応

- ・濃厚接触者への連絡

　濃厚接触者となったことにより、今後 PCR 検査等が必要であることの説明

　PCR 検査の説明、予約

　患者等との最終接触日を 0 日として、翌日から 14 日間の自宅待機の説明・協力依頼

- ・濃厚接触者情報を事務へ伝達し、依頼文書の発行を依頼

○企業からの相談 (資料 4)

- ・従業員が新型コロナウイルスに感染した場合

　職場の濃厚接触者の範囲や、消毒の必要性について説明

- ・店舗の利用者に陽性者が居た場合

　濃厚接触者の範囲、休業の必要性の有無について説明

[医師]

○患者等への対応

病状の確認の結果、急ぎ入院が必要な場合、入院先病院を調整し、入院の依頼
施設療養、自宅療養者から求められた場合、保険金申請のための療養期間証明書作成

2) PCR 検査の実施

福祉施設等で患者等が発生し、濃厚接触者に対して PCR 検査が必要となる場合等、施設へ出向き、対象者への検査にいち早く対応する。

[保健師]

施設における患者等の行動歴を詳細に確認し、濃厚接触者を特定する
(施設に医師が居る場合は、検体採取を依頼するが居ない場合は、保健所が出張して検査を実施)
検査日時、場所等を綿密に打ち合わせる
検体採取に必要な器具・機材等の準備を行う
検体採取に際し、医師の介助を担当

[医師]

検査対象の決定

→濃厚接触者だけで良いのか、施設の特性を鑑み範囲を拡大するのか 等
検体採取

[事務]

検査依頼書類の作成

健康安全研究センターへ検体検査の依頼

検体採取に際し、本人確認及び、機器等の最終準備を担当

採取後の検体の搬送（バイク便）の準備と対応

表1. 保健所における検査実施数（令和2年2月14日～9月15日まで）

対象施設	施設数	検査日数	検査人数	陽性者数
乳幼児施設	2	2	96	1
高齢者施設	7	15	431	8
医療機関	2	3	109	7
その他	6	9	289	9
個人（陰性確認含む）		6	20	0
合 計	17	34	945	25 (陽性率 2.6%)

4. 流行地からの帰国者（入国者）への健康観察

帰国日から 14 日間の健康観察を実施

→2/16～9/9まで 約 1,600 名に対応

このうち、検疫所独自のラインアプリで対応している対象者 640 名

保健所職員が連日直接対応している対象者 873 名（延べ 2,619 名）

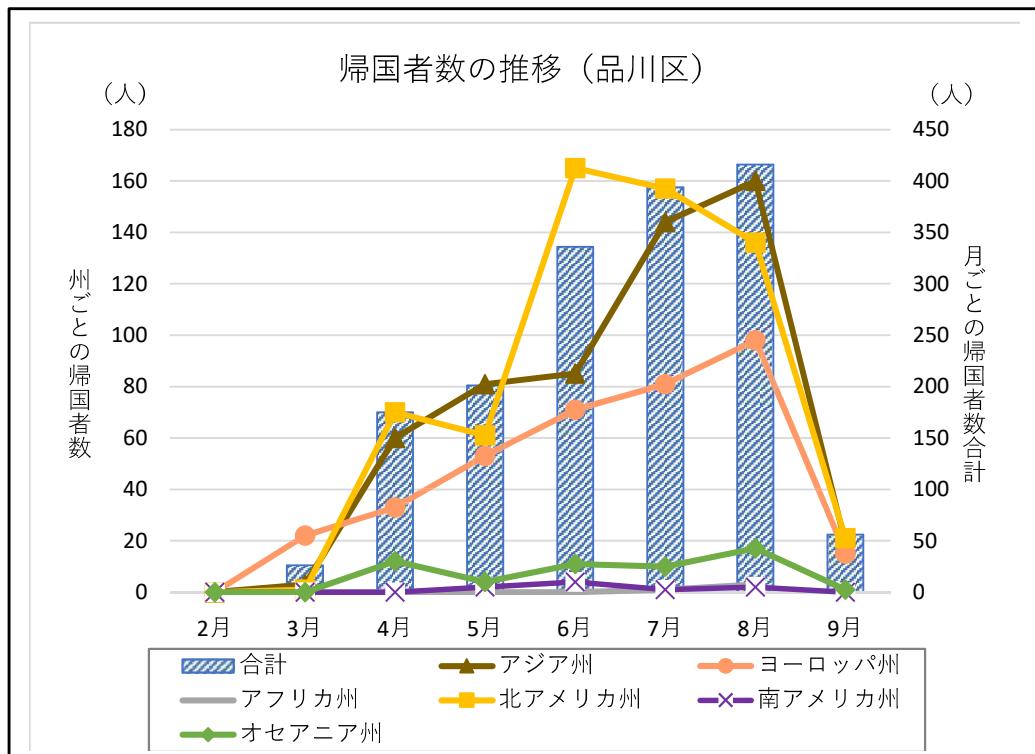


図 2. 海外からの帰国者（入国者）の推移

5. 医療機関等との情報共有

区内病院、医師会、薬剤師会等と情報交換の上、新型コロナウイルス感染症に関する今後の対応について協議

►令和2年度第1回新型インフルエンザ等連絡会議の開催

コロナ診療の現状に関する情報交換や、ワクチン接種に関する情報共有 等

[資料一覧]

- 資料 1 品川区における新型コロナウイルス感染症患者数等について
- 資料 2 品川区における相談・受診・検査の流れ
- 資料 3 新型コロナウイルス感染症 疫学調査票 (Ver.2)
- 資料 4 新型コロナウイルス感染症患者発生時の業務の流れ

品川区における新型コロナウイルス感染症患者数等について

更新日：令和2年9月14日

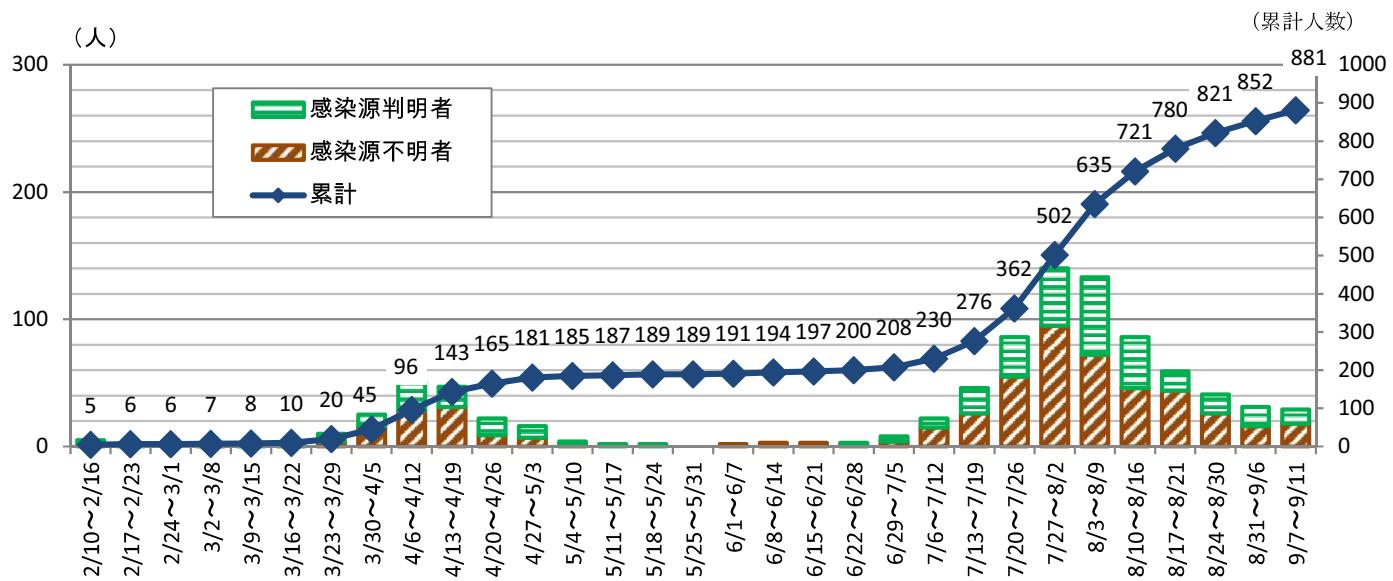
品川区保健所が把握し対応した感染者数、検査者数等について掲載します。

感染者数^{※1)}は、品川区保健所が「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」に基づいて対応している数であり、区内在住者とは限りません。そのため、東京都が発表する数とは必ずしも一致しません。

また検査者数については、区内医療機関に設置された帰国者・接触者外来等で検査した数、及び、そのうち陽性と判明した数です。

※1) 区内の医療機関から届出があった時点で区内に所在する感染者（診断時に区外所在者を除く）、または、区外保健所に届出られた感染者で、届出された時点で区内に所在していた感染者数

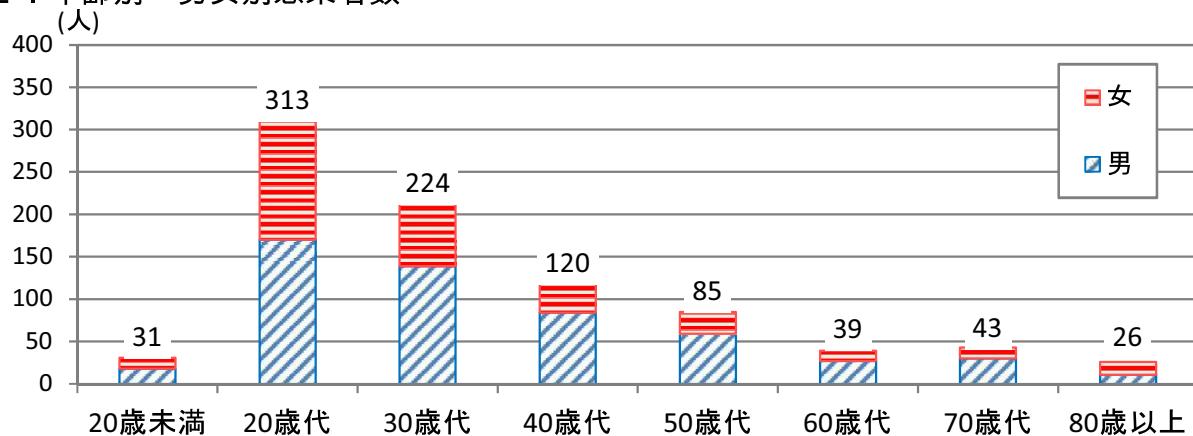
[令和2年9月11日時点]

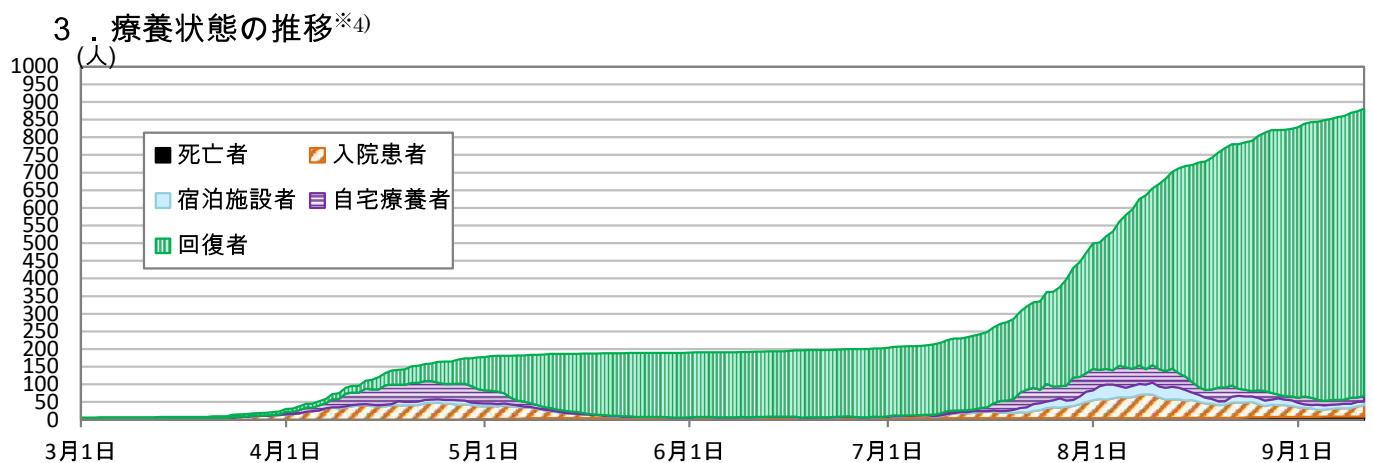
1. 届出週別、感染源判明別感染者数、及び 累計感染者数^{※2)※3)}

※2) 新規感染者の症状の有無： 9月7日～9月11日までの5日間で陽性が判明した29名のうち、患者は27名、無症状病原体保有者は2名でした。

※3) 新型コロナウイルス接触確認アプリ： 当該アプリの通知で検査して陽性だった人は、上の図で（通称：COCOA） 「感染源判明者」に分類しており、8/13～9/7までに、5例の陽性者が居ました。全例、無症状病原体保有者でした。

2. 年齢別・男女別感染者数



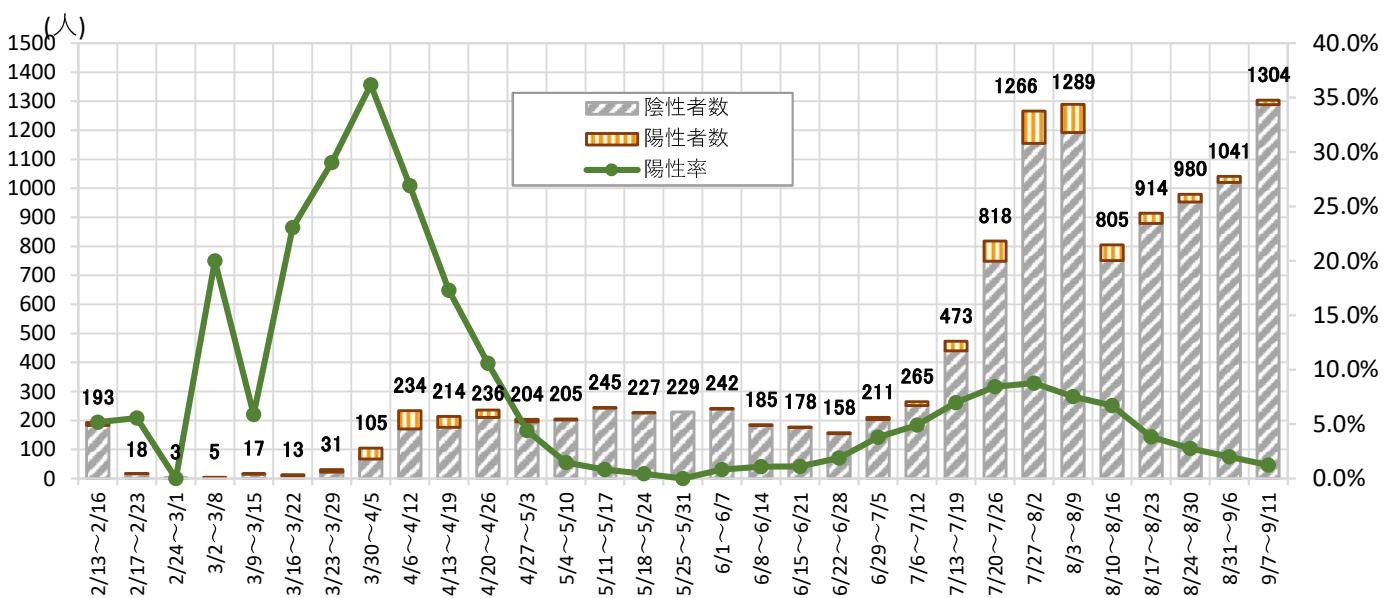


	2/14	2/21	2/28	3/6	3/13	3/20	3/27	4/3	4/10	4/17	4/24	5/1	5/8	5/15	5/22	5/29	6/5	6/12	6/19	6/26	7/3	7/10	7/17	7/24	7/31	8/7	8/14	8/21	8/28	9/4	9/11	
回復者	0	0	3	6	6	6	7	11	16	40	59	94	137	164	178	182	184	185	190	192	196	201	215	250	341	452	581	678	744	787	813	
自宅療養者	0	0	0	0	1	0	1	9	36	55	47	37	11	5	1	0	0	0	1	0	1	8	21	38	53	48	41	39	19	15	17	
宿泊施設者	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	9	8	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	20	29	32	32	10	15	14	11
入院患者	1	6	3	1	1	2	10	18	35	41	49	37	30	13	5	3	3	4	2	4	6	10	19	23	46	60	53	37	34	20	31	
死亡者	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	8	8	9	9	

※4) 療養状態は日々変化するため、後日、数字が変わることがあります。

回復者、死亡者は累計で、自宅療養者、宿泊療養者、入院患者は現計です。

4. 1) 週別、陽性者数別検査者数、及び 陽性率 ^{※5) ※6) ※7) ※8)}



※5) 帰国者・接触者外来、保健所、PCR 検査センターで実施した検査数

※6) 結果判明まで 2～3 日要するため、陽性者数が増加する場合があります。

※7) 6/8～抗原検査、唾液 PCR 検査を含みます。

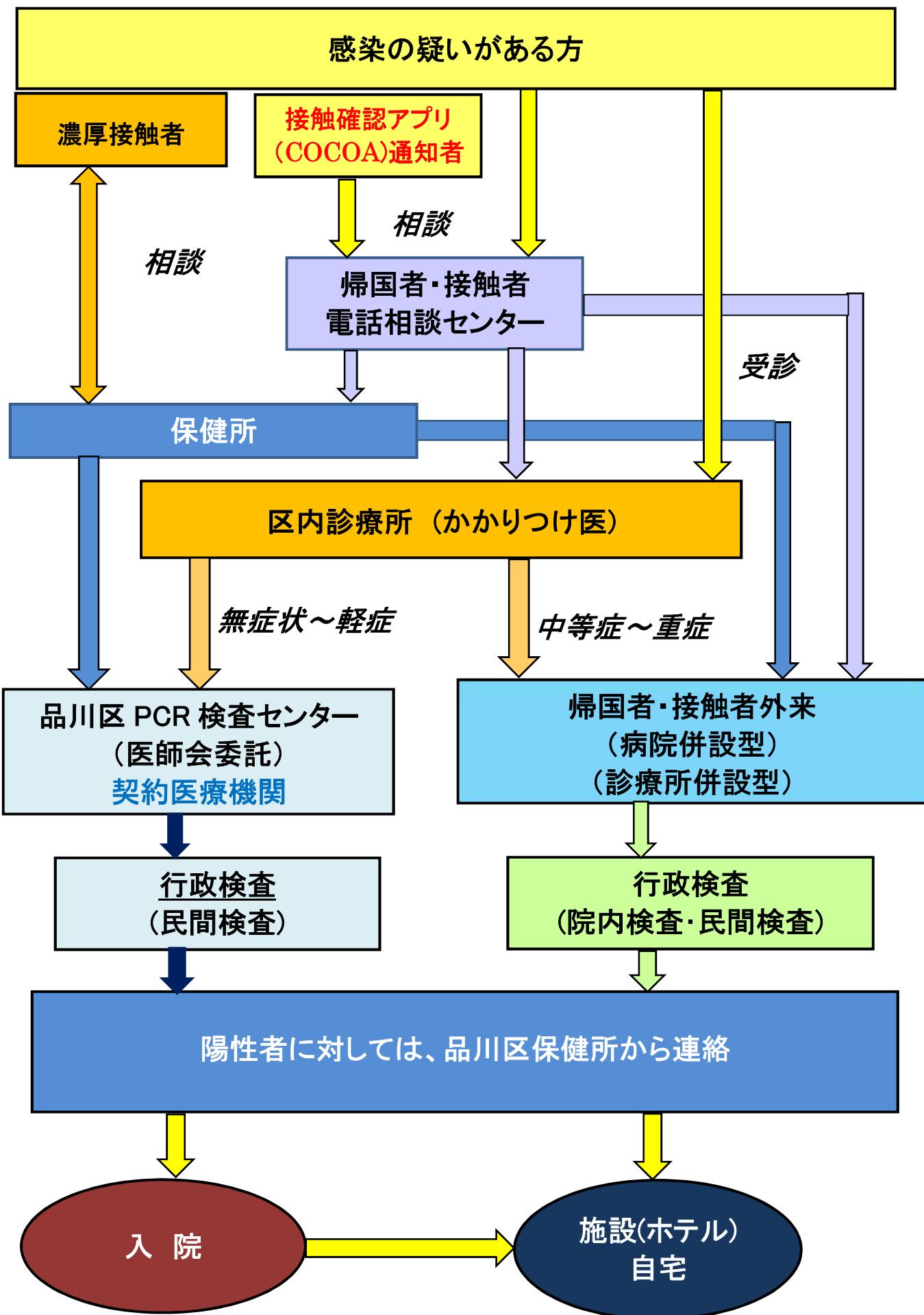
※8) 唾液検査は陰性検査数が把握出来ないため、実際の陽性率は低い可能性があります。

4. 2) PCR 検査センター (令和 2 年 5 月 12 日開設) ^{※9)}

該当月	検査人数	陽性者数	陽性率	検査日数
5月	101 人	0 人	0.0%	9 日間
6月	226 人	4 人	1.8%	17 日間
7月	568 人	51 人	9.0%	17 日間
8月	690 人	99 人	14.3%	17 日間
9月	313 人	12 人	3.8%	7 日間

※9) 結果判明まで 2～3 日要するため、陽性者数が増加する場合があります。

品川区における相談・受診・検査の流れ



新型コロナウイルス感染症 疫学調査票(Ver.2)

NESID ID				[] ID				
保 健 所	品川区	記 入 者		記 入 日	年 月 日			
氏 名 またはイニシャル		年 齢		歳 性 別	男 ・ 女	国 籍 語	日本語・その他()	
診 断 分 類	<input type="checkbox"/> 患者(確定例) <input type="checkbox"/> 無症状病原体保有者 <input type="checkbox"/> 疑似症患者 <input type="checkbox"/> 検査要件対象者							
届 出 受 理 保 健 所			※勧告保健所(勧告日)			診断医療機関		
自由記載 住所・医療機関名・連絡先など必要に応じて記載								
検査情報	鑑別検査		インフルエンザ() RSウイルス() アデノウイルス() 肺炎球菌() レジオネラ() ヒトメタニューモ() ライノウイルス() その他()					
	検査実施機関		<input type="checkbox"/> 健康完全研究セ <input type="checkbox"/> 国立感染症研究所 <input type="checkbox"/> 民間検査機関 <input type="checkbox"/> そのほか					
	検査方法		<input type="checkbox"/> PCR法 <input type="checkbox"/> LAMP法 <input type="checkbox"/> 抗原検査 <input type="checkbox"/> そのほか()					
	検体の種類		<input type="checkbox"/> 咽頭ぬぐい液 <input type="checkbox"/> 鼻咽頭拭い液 <input type="checkbox"/> 唾液 <input type="checkbox"/> 喀痰 <input type="checkbox"/> その他()					
	採取／結果判明日		年 月 日 / 月 日	検査結果	<input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 陽性		
患者情報	発 症 日	年 月 日	症 状	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 肺炎像 <input type="checkbox"/> 重篤な肺炎 <input type="checkbox"/> 急性呼吸窮迫症候群 <input type="checkbox"/> 多臓器不全 <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 嘔気・嘔吐 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 嗅覚・味覚障害 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> なし				
	※現在の状況	療養場所: <input type="checkbox"/> 入院(状態: <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 <input type="checkbox"/> ECMO <input type="checkbox"/> O ₂ (l) <input type="checkbox"/> SpO ₂ (%) <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 自宅 状 態: <input type="checkbox"/> 重症 <input type="checkbox"/> 中等症 <input type="checkbox"/> 軽症 <input type="checkbox"/> 無症状 <input type="checkbox"/> 死亡						
	基 础 疾 患 等	<input type="checkbox"/> 妊娠 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍 <input type="checkbox"/> その他()						
	同 居	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有:(構成)						
	渡 航 歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有:(国名) (期間)						
	嗜 好 品	<input type="checkbox"/> 喫煙(本/日) <input type="checkbox"/> 飲酒(/日)						
	感 染 源 情 報	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 有:()						
症状経過・自由記載								
(調査後、状況が変わり次第記載)	所 属 情 報 属 (学校) □校 無・職 □場 有等	名 称		業 务 内 容 (本人・職場)				
	担 当 者			連 絡 先				
	状 況・体 制	所属内の類似症状者: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(患者との関連: 発症日から診断日までに参加したイベント: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()						
	実 施 し た 対 策	<input type="checkbox"/> 健康監視(/まで) <input type="checkbox"/> 関係者への注意喚起 <input type="checkbox"/> イベントの中止 <input type="checkbox"/> 休校・在宅勤務 <input type="checkbox"/> その他:						
	自由記載	接触者、施設及び集団の特徴などを記載 対応終了日 年 月 日						
	※療養経過等	●療養経過: 陽性判明 ~ 月 日 療養場所: 月 日 ~ 月 日 療養場所: 月 日 ~ 月 日 療養場所: ●待機解除連絡年月日 月 日 対応終了日 年 月 日						

新型コロナウイルス感染症 行動票

発症日より	日付	目的	症状の有無	マスク着用	通勤通学	行動状況	交通手段(時間帯・経路・駅名) 例:午前9時頃 都庁前—(大江戸線)→新宿
14日前	/	感染源探索					
13日前	/						
12日前	/						
11日前	/						
10日前	/						
9日前	/						
8日前	/						
7日前	/						
6日前	/						
5日前	/						
4日前	/	濃厚接触者の特定					
3日前	/						
2日前	/						
1日前	/						
発症日	/						
1日後	/						
2日後	/						
3日後	/						
4日後	/						
5日後	/						
6日後	/						
7日後	/						
8日後	/						
9日後	/						
10日後	/						
11日後	/						
12日後	/						
13日後	/						
14日後	/						

※調査分析

●感染リンクの有無 あり(感染源:) 不明

●推定感染経路 判明・推定(感染場所:) 不明

●クラスター(連続的に集団発生を引き起こし大規模な集団)発生につながりかねないと「考えられる患者集団」の可能性

確定 医療機関、学校、高齢者福祉施設、児童福祉施設、障害者福祉施設

あり 劇場・集会場、ホテル、運動施設、遊興施設、官公庁、

飲食店(接待ありなし)、その他()

なし

新型コロナウイルス感染症 健康観察対象者一覧

【対応ポイント】

- 原則として、患者発症日前から濃厚接触した人を、可能な限り、把握しましょう。
- 濃厚接触者がいた場合、患者(または患者の関係者)から、保健所から連絡が来ることを伝えてもらいましょう。
- 健康観察期間は、潜伏期間から考え、最終接触後14日間設定する。

氏名 (年齢)	続柄・関係	接触状況	備考
例 田中 覚朗 (32)	職場の同僚	12/1~2 日中 向かい側の席 健康観察 開始日(12/5) 終了日(12/16)	携帯連絡可 TEL:090-〇〇〇〇-1234

		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	

自由記載

新型コロナウイルス感染症 疫学調査票(Ver.2)

NESID ID		HER-SYS番号(※発生届右側に記載のNESID番)		[] ID					
保 健 所	品川区		記 入 者	品川 花子		記 入 日	R2年 8月 1日		
氏 名 またはイニシャル	品川 花子		年 齢	30歳	性 別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	国 籍 語	日本語・その他()	
診 断 分 類	<input checked="" type="checkbox"/> 患者(確定例) <input type="checkbox"/> 無症状病原体保有者 <input type="checkbox"/> 疑似症患者 <input type="checkbox"/> 検査要件対象者								
届 出 受 理 保 健 所	品川区		※勧告保健所(勧告日)				診断医療機関		
自由記載 住所・医療機関名・連絡先など必要に応じて記載									
検査情報	鑑別検査		インフルエンザ() RSウイルス() アデノウイルス() 肺炎球菌() レジオネラ() ヒトメタニューモ() ライノウイルス() その他(新型コロナウイルス感染症)						
	検査実施機関		<input type="checkbox"/> 健康完全研究セ <input type="checkbox"/> 国立感染症研究所 <input type="checkbox"/> 民間検査機関 <input type="checkbox"/> そのほか						
	検査方法		<input type="checkbox"/> PCR法 <input type="checkbox"/> LAMP法 <input type="checkbox"/> 抗原検査 <input type="checkbox"/> そのほか()						
	検体の種類		<input type="checkbox"/> 咽頭ぬぐい液 <input checked="" type="checkbox"/> 鼻咽頭拭い液 <input type="checkbox"/> 唾液 <input type="checkbox"/> 喀痰 <input type="checkbox"/> その他()						
	採取／結果判明日		R2年 7月 29日／7月 30日		検査結果		<input type="checkbox"/> 陰性 <input checked="" type="checkbox"/> 陽性		
患者情報	発 症 日	R2年 7月 25		症 状	<input checked="" type="checkbox"/> 発熱 <input checked="" type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 肺炎像 <input type="checkbox"/> 重篤な肺炎 <input type="checkbox"/> 急性呼吸窮迫症候群 <input type="checkbox"/> 多臓器不全 <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 嘔気・嘔吐 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> 嗅覚・味覚障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他(鼻汁) <input type="checkbox"/> なし				
	※現在の状況	療養場所: <input type="checkbox"/> 入院(状態: <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 <input type="checkbox"/> ECMO <input type="checkbox"/> O ₂ (l) <input type="checkbox"/> SpO ₂ (%) <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 状 態: <input type="checkbox"/> 重症 <input type="checkbox"/> 中等症 <input type="checkbox"/> 軽症 <input type="checkbox"/> 無症状 <input type="checkbox"/> 死亡							
	基 础 疾 患 等	<input type="checkbox"/> 妊娠 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍 <input type="checkbox"/> その他(無し) ※ある場合も忘れずに。重症化の予想などに大事です。							
	同 居	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有:(構成 夫、子(3歳、5歳))							
	渡 航 歴	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有:(国名) (期間)							
	嗜 好 品	<input type="checkbox"/> 喫煙(無し 本/日) <input checked="" type="checkbox"/> 飲酒(週2程度 /日)							
	感 染 源 情 報	<input checked="" type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 有:(会社内に陽性者1名※接触はないが同ビル内)							
	症状経過・自由記載								
○症状出現から受診、PCR検査、陽性判明までの経過等必要に応じて記載									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 会社への連絡が必要となった場合 に、窓口になっている人 </div>									
所属情報 所報属 学校 □校 無・ 職 場 有等 ○○	名 称	品川マーケット			業 务 内 容 (本人・職場)	事務、電話対応			
	担 当 者	東京 太郎(総務部)			連 絡 先	000-0000-0000			
	状 況 ・ 体 制	所属内の類似症状者: <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(患者との関連:なし 会社内に陽性者1名※接触はないが同ビル内) 発症日から診断日までに参加したイベント: <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()							
	実 施 し た 対 策	<input type="checkbox"/> 健康監視(/まで) <input type="checkbox"/> 関係者への注意喚起 <input type="checkbox"/> イベントの中止 <input type="checkbox"/> 休校・在宅勤務 <input checked="" type="checkbox"/> その他: 週の半分はリモートワーク							
	自由記載	接触者、施設及び集団の特徴などを記載(スポーツクラブ、趣味、習い事など) 対応終了日 年 月 日 ★会社住所:品川区広町000-00 品川ビル2F 会社での接触状況、習い事の名称住所、部屋の広さ、換気、マスク着用有無など							
	(調査後) ※療養 経過 等 ○○	●療養経過: 陽性判明 ~ 月 日 療養場所 自宅 月 日 ~ 月 日 療養場所: 月 日 ~ 月 日 療養場所: ●待機解除連絡年月日 月 日 対応終了日 年 月 日							

新型コロナウイルス感染症 行動票

発症日より	日付	目的	症状の有無	マスク着用	通勤通学	行動状況	交通手段(時間帯・経路・駅名) 例:午前9時頃 都庁前→(大江戸線)→新宿
14日前	7/11	感染源探索		○	✓		
13日前	7/12			○	✓	*9:00-17:00 出社 (デスクワーク中心、たまに会議)	*品川シーサイド→東京テレポート ※出社時は全て同ルート
12日前	7/13			○	✓		
11日前	7/14			✗	✗	自宅	感染源かかもしれないのに、分かるようであれば詳細も記載あると◎
10日前	7/15			○	✗	友人3名(本人除く)と18時から2h食事：“品川焼き鳥”	JR品川→大井町
9日前	7/16			○	✓	*同様	7/18と7/19の接触者について一濃厚接觸者には該当しません。
8日前	7/17			○	✓	*同様	
7日前	7/18			○	✓	上司とお客様先(大田区)へ行った	車(本人が運転) 窓開けていない
6日前	7/19			○	✗	実家で両親と食事(神奈川)	品川→横浜
5日前	7/20		★発症日2日前以降が感染可能期間となります。※記載例だと7/23以降 ・この期間に行つた場所、会った人、接触状況によって、濃厚接觸者にあたるかを判断します。 ・周辺状況が判断基準となるため、分かれる範囲で必要な情報情報の確認をおこなってください。				*同様
4日前	7/21						・オフィス内の休憩室でAさんと昼食。 ・20分ほどで食事中会話あり。 ・ほかの職員とは必要時の会話(5分)
3日前	7/22						
2日前	7/23	濃厚接觸者の特定	一番最初に何らかの症状が出始めた日。※一報時に聞き取っているはずです。	△	✓	M会議(2h程度。飲み物を飲みながら)、①同僚1名と昼食とつ	
1日前	7/24			○	✓	デスクワーク/仕事後②③友人2人と六本木で食事	食事後友人1名とタクシー利用 ※窓を開いていたか覚えてない
発症日	7/25		発熱37.5(頭痛)倦怠感			店名：“お好み焼きロッポンギ” 18時から3時間程度。	自宅
1日後	7/26		37.7°C				
2日後	7/27		37.6°C	○		近所のスーパー、コンビニ程度	徒歩
3日後	7/28		味覚・嗅覚異常出現				
4日後	7/29		カラナール内服	○		東京品川病院でPCR検査	自転車
5日後	7/30					陽性判明	
6日後	7/31		発熱なし(解熱剤なし)				
7日後	8/1		鼻汁				
8日後	8/2						
9日後	8/3						
10日後	8/4						
11日後	8/5						
12日後	8/6						
13日後	8/7						
14日後	8/8						

※調査分析

- 感染リンクの有無 あり(感染源:)
不明
- 推定感染経路 判明・推定(感染場所:)
不明 会社内に陽性者1名※接触はないが同ビル内の人、7/16に陽性診断があったと聞いた
- クラスター(連続的に集団発生を引き起こし大規模な集団)発生につながりかねないと「考えられる患者集団」の可能性
 - 確定 医療機関、学校、高齢者福祉施設、児童福祉施設、障害者福祉施設
 - あり 劇場・集会場、ホテル、運動施設、遊興施設、官公庁、飲食店(接待ありなし)、その他()
 - なし

新型コロナウイルス感染症 健康観察対象者一覧

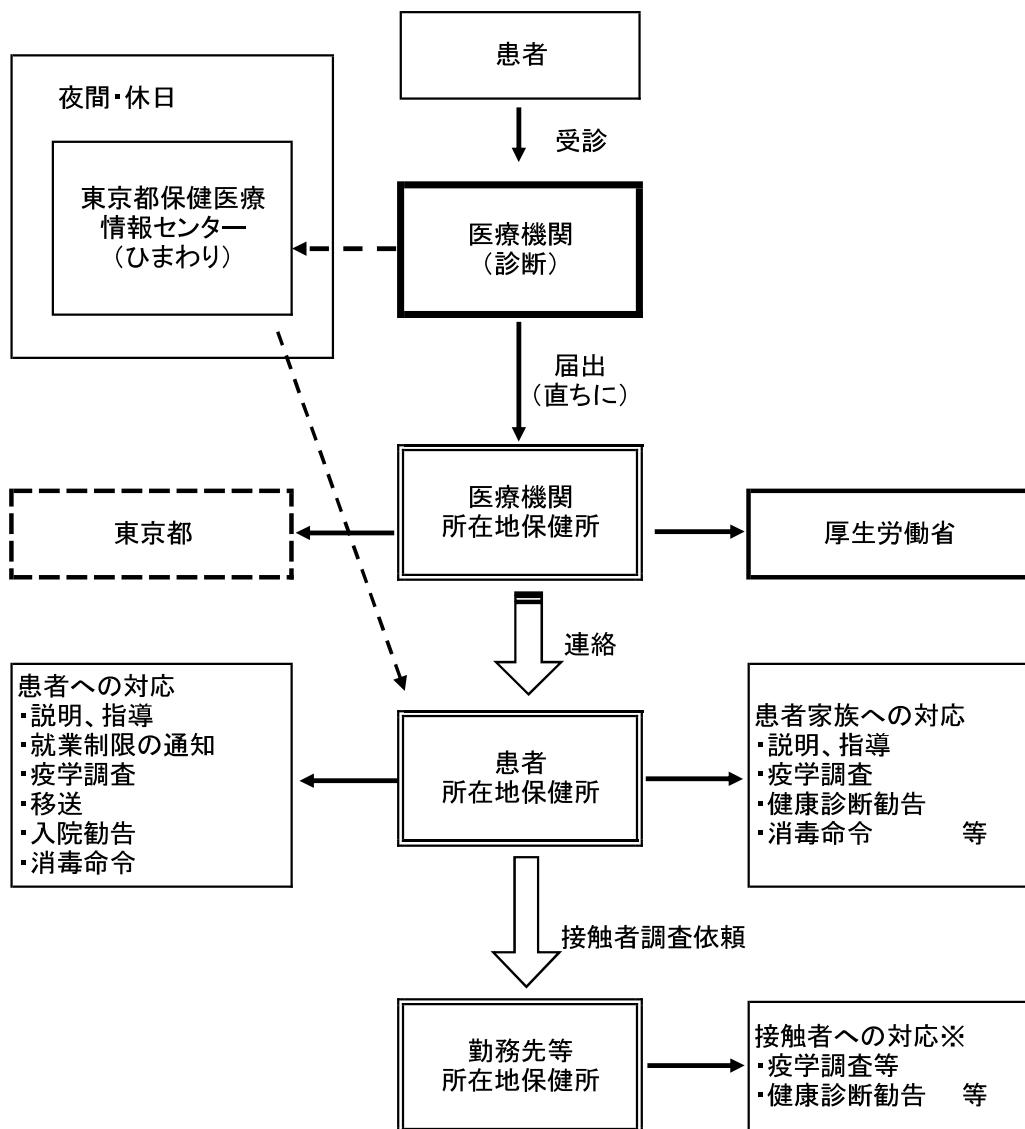
【対応ポイント】

- 原則として、患者発症日前から濃厚接触した人を、可能な限り、把握しましょう。
- 濃厚接触者がいた場合、患者(または患者の関係者)から、保健所から連絡が来ることを伝えてもらいましょう。
- 健康観察期間は、潜伏期間から考え、最終接触後14日間設定する。

氏名 (年齢)	続柄・関係	接触状況	備考
例 田中 覚朗 (32)	職場の同僚	12/1~2 日中 向かい側の席 健康観察 開始日(12/5) 終了日(12/16)	携帯連絡可 TEL:090-○○○○-1234
シナガワ カクロウ 品川 覚郎 (32)	夫	同居 部屋の隔離不可 (※隔離が可能な場合は、接觸が確実ないように隔離できているかを確認し、できていれば隔離開始日が最終接觸日となる) 健康観察 開始日(/) 終了日(/)	住所:品川区●● ○-△ TEL:080-○○○○-○○○○ 生年月日:昭和●年△月□日
シナガワ タロウ 品川 太郎 (5)	子	同居 隔離不可 (※隔離ができない場合は、元患者入院・ホテルに移動した日、自宅療養の場合は療養終了日が最終接觸日となる) 健康観察 開始日(/) 終了日(/)	住所:同上 TEL:081-○○○○-○○○○(父:覚郎様TEL) 生年月日:昭和●年△月□日 品川●●保育園 園児
シナガワ ハナコ 品川 花子 (3)	子	同居 隔離不可 健康観察 開始日(/) 終了日(/)	住所:同上 TEL:082-○○○○-○○○○ 生年月日:昭和●年△月□日 品川●●保育園 園児
A シナオ 品雄 (35)	職場の同僚	7/23 昼食と一緒に食べた。食事中はマスクをお互い外していた。20分ほどで食事中会話あり。 健康観察 開始日(/) 終了日(8/6)	住所:大田区●● ○-△ TEL:080-○○○○-○○○○ 生年月日:昭和●年△月□日
江戸川 太 郎 (30)	友人	7/24 18時~21時まで六本木で食事。食事中はマスクを外していくおり、会話もしていた。 健康観察 開始日(/) 終了日(8/7)	住所:江戸川区●● ○-△ TEL:080-○○○○-○○○○ 生年月日:昭和●年△月□日
足立 ハナコ 花子 (30)	友人	7/24 18時~21時まで六本木で食事。食事中はマスクを外していくおり、会話もしていた。 健康観察 開始日(/) 終了日(8/7)	住所:足立区●● ○-△ TEL:080-○○○○-○○○○ 生年月日:昭和●年△月□日
品川マーケット	職場	7/23,7/24出勤している 健康観察 開始日(/) 終了日(/)	住所:会社住所:品川区広町000-00 品川ビル2F
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	
		健康観察 開始日(/) 終了日(/)	

自由記載

新型コロナウイルス感染症患者発生時の業務の流れ



※ 勤務先等の所在地を管轄する保健所が、勤務先に聞き取り「濃厚接触者」を特定します。

▶濃厚接触者とは？

陽性患者の症状出現2日前から、下記の3つの「密」な条件下で会った人

- ①手の届く範囲（1m以内）
- ②マスク等の防御無し
- ③一定時間（約15分）以上、会話や会食

▶濃厚接触者とされたら、どうなるの？

濃厚接触者が居る場所を管轄する保健所(多くの場合、居住地保健所)が、PCR検査を手配すると共に、最終接触日と0日として14日間健康観察を実施します。

▶健康観察とは？

発熱、咳等、コロナウイルス感染に伴う症状出現の有無を確認します。