

各社会福祉施設・事業所管理者 様

愛媛県保健福祉部長

感染警戒期への移行に伴う社会福祉施設等における  
新型コロナウイルスの感染防止対策の徹底について

新型コロナウイルスの感染防止対策に日々御尽力いただき深く感謝申し上げます。  
県内では、本日（4月1日）から警戒レベルを「感染警戒期」に移行することとしました。

各社会福祉施設・事業所においては、国や県の通知を参考に感染防止対策に万全を期すとともに、積極的に職員の検査を行うなど感染の早期探知に努め、必要なサービス提供を継続するため下記について特段の御留意をお願いします。

記

1 職員の出張・往来

- (1) 訪問先の知事の要請内容や訪問先エリア（市区町村）の感染状況を必ず確認し、現地の注意事項に従う
- (2) 感染リスクの高い行動を避け、感染回避行動を徹底
- (3) 感染が十分に減少していない地域の訪問は、特に注意

2 感染予防

- (1) 「正しいマスクの着用」「こまめな手洗い・手指消毒」といった基本的な感染対策を徹底すること。
- (2) 職員がやむを得ず県外往来を行った場合等には、県の認定事業者が実施する無料検査や市町が実施する自主検査費用の補助制度の活用、出勤後に症状が現れた場合は抗原簡易キットの使用等により、感染の早期探知と拡大防止に努めること。

3 面会時の留意事項

- (1) 愛媛県高齢者施設面会モデルは、面会実施前の確認事項「面会者全員の陰性証明の確認」を「ワクチン接種証明（3回目）、陰性証明又はその両方の確認」に改める。
- (2) 対面での面会にリスクがある場合は、オンライン面会を積極的に活用し、利用者・家族のQOLの向上に努めること。

※下線部が警戒レベルの移行に伴う変更点

【担当課】

(救護施設関係) 保健福祉課生活保護係 Tel:089-912-2385  
(保育所等関係) 子育て支援課保育・幼稚園係 Tel:089-912-2412  
(放課後児童クラブ等関係) " 子育て支援企画係 Tel:089-912-2413  
(児童養護施設等関係) " 児童・婦人施設係 Tel:089-912-2414  
(障がい福祉施設関係) 障がい福祉課障がい支援係 Tel:089-912-2424  
(高齢者福祉施設関係) 長寿介護課介護事業者係 Tel:089-912-2432

## 関連リンク

### 【厚生労働省関係】

- 社会福祉施設等における面会等の実施にあたっての留意点について  
<https://www.mhlw.go.jp/content/000860991.pdf>
- 医療施設等における感染拡大防止に留意した面会の事例について  
<https://www.mhlw.go.jp/content/000858255.pdf>
- 新型コロナウイルス感染症について  
[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708\\_00001.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708_00001.html)
- 「介護現場における感染対策の手引き（第2版）」  
<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/000814179.pdf>
- 「高齢者介護施設における感染対策マニュアル 改訂版」  
<https://www.mhlw.go.jp/content/000500646.pdf>
- 「新型コロナウイルス感染者発生時の業務継続ガイドライン」  
<https://www.mhlw.go.jp/content/000749533.pdf>

### 【愛媛県関係】

- 介護サービス事業者及びサービス利用者の方へ  
<https://www.pref.ehime.jp/h20400/kaigohoken/jigyou/index.html>
- 自主検査補助関係  
<https://www.pref.ehime.jp/h20400/kennsahiyouhozyokinn.html>
- 新型コロナウイルス感染症検査無料化支援事業  
<https://www.pref.ehime.jp/h25500/covid/muryokensa.html>
- 愛媛県高齢者施設面会モデル  
<https://www.pref.ehime.jp/h20400/kaigohoken/jigyou/menkai.html>

### 【愛媛県看護協会関係】

- 相談窓口  
<https://www.nursing-ehime.or.jp/news/2021/12/post-114.html>

# 愛媛県高齢者施設面会モデル (令和4年4月1日改訂)

## 1 面会室の準備時

- ①換気ができる部屋 (CO2 センサーで見える化等)
- ②一定の距離が確保できる席配置
- ③アクリル板等の設置
- ④必要最小限の面会人数の設定 (部屋の広さ等も考慮)
- ⑤愛媛県看護協会の相談窓口を活用

### 【相談窓口 (愛媛県看護協会)】

- ・面会を含む施設内での新型コロナウイルス感染症対策について  
<https://www.nursing-ehime.or.jp/news/2021/12/post-114.html>
  - ・相談時間：平日 9：00～16：00
  - ・相談方法：FAX (089-996-8425) 又は  
メール (ehime@nurse-center.net)
- ※受付後、感染管理認定看護師が相談対応

## 2 面会予約時

- ①面会者の氏名、来訪日時、連絡先を記録
  - ②必要最小限の面会人数
  - ③面会できる条件を説明 (詳細は3②参照)
  - ④面会后、2日以内に発症又は感染した場合に施設への連絡を依頼
  - ⑤ワクチン接種証明 (3回目の接種後14日以上経過)、陰性証明  
(PCR検査 (検体採取日+3日)) 又はその両方を確認する旨伝達
- ※新型コロナウイルス感染症検査無料化支援事業の活用を案内

### 【新型コロナウイルス感染症検査無料化支援事業】

県では、健康上の理由等により新型コロナワクチンを接種できない無症状の方に対し、面会のため、施設側から検査を求められる場合に、無料で検査を受けられる体制を整備しています。

- ・県ホームページ：<https://www.pref.ehime.jp/h25500/covid/muryokensa.html>
- ・問い合わせ先 (コールセンター)：080-0080-7893

## 3 面会実施前

- ①面会者の連絡先の把握
- ②チェックシート等により面会者の健康状態、行動歴を確認
  - ・ワクチン接種証明 (3回目の接種後14日以上経過)、陰性証明  
(PCR検査 (検体採取日+3日)) 又はその両方を確認できること

- ・ 体温を計測して発熱がないこと
- ・ のどの痛み、咳、倦怠感、下痢、嗅覚・味覚障害等の感染症が疑われる症状がないこと
- ・ 濃厚接触者でないこと
- ・ 同居家族に発熱等感染症が疑われる症状がないこと
- ・ 過去2週間以内に感染者、感染の疑いがある者との接触がないこと
- ・ 過去2週間以内に発熱等の感染症が疑われる症状がないこと
- ・ 過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航歴がないこと

③入居者の健康状態の確認

④面会前の手指消毒

#### 4 面会実施時

①マスク着用、面会前後の手指消毒

②一定の距離の確保

③換気の実施

④飲食、大声での会話は控える

⑤面会者の施設内のトイレの使用は必要最小限

#### 5 面会実施後

①面会後の手指消毒

②面会后、2日以内に発症又は感染した場合に施設への連絡を依頼

③面会後の面会室の机、椅子、ドアノブ等の清掃又は消毒

#### 【留意事項】

①各施設における実施方針の策定

- ・ 上記「面会モデル」や国の「基本的対処方針」を踏まえて、各施設の状況に応じて検討すること

②施設ごとに面会室の設置状況や面会に対応可能な職員数等の状況が異なることから、実施方針の策定にあたっては、愛媛県看護協会の相談窓口を活用すること

③入居者・家族への十分な説明

- ・ 面会の実施方法については、入居者や家族等に対して丁寧に説明し、理解を得られるように努めること

## 面会チェックシート（例）

入居者氏名			
受付時間	令和	年	月 日 時 分
退出時間	令和	年	月 日 時 分
面会者の情報			
氏名			
住所			
電話番号			
体温	度		
ワクチン接種 PCR 検査	該当する□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 3回目のワクチン接種から14日以上経過 <input type="checkbox"/> 陰性証明（PCR検査（検体採取日+3日））		
質問事項		回答	
① 感染症が疑われる症状（のどの痛み、咳、倦怠感、下痢、嗅覚・味覚障害等）がありますか。	はい	いいえ	
② 濃厚接触者ですか。	はい	いいえ	
③ 同居家族に発熱等感染症が疑われる症状はありますか。	はい	いいえ	
④ 過去2週間以内に感染者、感染の疑いがある者との接触がありますか。	はい	いいえ	
⑤ 過去2週間以内に発熱等の感染症が疑われる症状はありますか。	はい	いいえ	
⑥ 過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航歴はありますか。	はい	いいえ	

**【依頼事項（施設担当者が実施後チェック）】**

- 連絡のお願いの書面（面会后一定期間（少なくとも2日）以内に発症又は感染した場合の施設への連絡依頼）を手交した。

# 高齢者施設における面会室の例

