

宮介専発第202-2号
令和2年3月27日

令和元年度

介護支援専門員再研修受講者 各位

介護支援専門員更新研修（実務未経験者）受講者 各位

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会
会長 牛谷 義秀（公印省略）

新型コロナウイルス感染症を含む感染症の感染と拡大防止のための対応について

当協会の事業推進におきましては、日頃よりご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、宮崎県においても新型コロナウイルス感染者の発生事例が報告されている状況下ではありますが、介護支援専門員再研修及び更新研修（実務未経験者）に関しては、介護支援専門員証の交付・更新のための研修であり、受講者の今後の就業にも影響を及ぼすことから、宮崎県からの通知を踏まえ、4月以降については予定どおり実施いたします。

新型コロナウイルス感染症の感染と拡大防止のためには、風邪や季節性インフルエンザ対策と同様に、手洗いや咳エチケットなどの基本的な感染症対策が重要です。研修の受講に際しては、別添チラシをご確認の上、改めて対応の徹底をお願いいたします。

なお、4月以降の研修の実施は、宮崎県と協議した結果、裏面のとおりに対応することといたしましたので、ご協力の程よろしくをお願いいたします。

ご不明な点などございましたら、下記事務局までお問い合わせください。

《問合せ先》

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 事務局 小島
〒880-0001 宮崎市橘通西5丁目6-5 7山崎ビル4階
TEL0985-61-1830 FAX0985-61-1832
平日9:00~17:00
研修当日080-2696-3407

感染・予防対策について

1 受講前の健康状態のチェック

受講当日は自宅にて体温測定を行ってください。その際、咳、発熱（37.5 度以上）、倦怠感等、風邪のような症状がある場合は、当協会事務局へご連絡、ご相談ください。なお、過去に発熱が認められた場合にあっては、解熱後 24 時間以上経過し、呼吸器症状が改善傾向となるまでは同様の取扱いとします。

毎回、受付時に健康状態に問題がないことについて確認いたします。別紙「健康チェックシート」をご記入の上、ご提出後に入室してください。

2 咳エチケットの徹底とマスクの着用

マスクに関しては、風邪や感染症の疑いがある方が使用することが重要であり、また入手が困難となっている中、症状のない方にマスク着用を強制することはできませんが、周囲の方に配慮するため、特に花粉症等のアレルギー疾患によりくしゃみが出る方には、ガーゼマスクやタオルなど口を塞げるものをご準備ください。

3 手指消毒の徹底

各会場に設置のアルコール消毒液などを利用して、入室前には必ず手指の消毒を行ってください。

4 手洗いの徹底

入室前に必ず手洗いを行ってください。研修終了後、帰宅時においても必ず手洗い・うがいを行うようお願いします。

5 会場の換気・空気の循環について

会場はこまめに換気または空気の循環を行いますので、調整が可能な上着や羽織るものをご持参ください。ただし、会場の構造上、窓の開閉ができない場合は、出入り口を開閉して実施いたしますので、ご理解いただきますようお願いいたします。

健康チェックカード（再研修 A日程）

※受付時に毎回提出してください

受講番号 _____

氏 名 _____

日 付	確認事項 <input checked="" type="checkbox"/> して下さい	備 考
4月6日（月）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いをを行った	
4月9日（木）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いを行った	
4月16日（木）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いを行った	
4月26日（日）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いを行った	
5月8日（金）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いを行った	
5月20日（水）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いを行った	

【事務局記入欄】

健康チェックカード（再研修 B日程）

※受付時に毎回提出してください

受講番号 _____

氏 名 _____

日 付	確認事項 <input checked="" type="checkbox"/> して下さい	備 考
4月7日（火）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いをを行った	
4月13日（月）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いを行った	
4月19日（日）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いを行った	
5月1日（金）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いを行った	
5月13日（水）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いを行った	
5月25日（月）	<input type="checkbox"/> 熱は 37.5 度以下である（検温 ℃） <input type="checkbox"/> 咳や倦怠感等、風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 手指の消毒を行った <input type="checkbox"/> 入室前に手洗いを行った	

【事務局記入欄】