

(R 2. 4. 10)

職員が新型コロナウィルスへの感染が判明した場合
に確認すべき事項（メモ）

職員（非常勤職員を含む。以下同じ。）が新型コロナウィルスに感染したことが判明した場合には、当該職員の管理職等に、当該職員から事情聴取をするなどした上で、速やかに下記の事項を人事課に対して報告してもらう（報告後、状況の変化があった場合には、その都度報告する。）

なお、職員がPCR検査を受検することが決まるなど、感染の疑いが強いと認められる場合には、その段階で、下記の事項のうち、報告が可能な事項について、当該職員から差支えのない範囲で事情聴取をするなどして、速やかに人事課に対して報告してもらう。

おって、司法修習生については、修習部署の裁判官等から総務課に対して報告する。

記

1 現在の症状、今後の予定等

(1) 現在の症状

- ・発熱、倦怠感、咳、味覚障害の有無等

(2) 今後の予定等

- ・入院の要否、入院する場合は入院先、予定期間等
- ・医療機関や保健所から指示を受けている事項（当該医療機関等の名称を含む。）

(3) 今後の連絡先等

- ・今後の連絡先及び連絡方法（家族等への連絡先を含む。）

2 感染判明までの経緯

(1) PCR検査の実施等

- ・検査を実施した日時
- ・検査実施機関
- ・検査結果が伝えられた日時

(2) 過去の症状

- ・いつから、どのような症状があったか。

(3) 過去の医療機関、保健所等への受診（相談）状況

- ・いつ、どこに受診（相談）したか。
- ・受診（相談）結果（助言、指導の内容を含む。）

3 想定される感染源

- ・外国への渡航状況（同居者を含む。）
- ・コロナ患者（又は感染が疑われる者）との接触状況
- ・その他、感染源として考えられるもの（クラスター発生のおそれがあるイベントへの参加等）

※ 週休日等における私的な行動については、感染源の特定に必要な範囲で、かつ、本人から了解が得られる限度で聴取する。

4 勤務状況（原則として過去2週間）

(1) 登庁の有無等

- ・登庁の有無
- ・登庁時の症状
- ・登庁時のマスク着用の有無

(2) 出勤時の行動等

ア 業務の概要

イ 来庁者との接触状況

- ①どのような業務で、②誰と、③どこで、④どの程度の時間、⑤どのような状況（マスク着用の有無、距離等）で接触したか。

ウ 職員との接触状況

①どのような業務で、②誰と、③どこで、④どの程度の時間、⑤どのような状況（マスク着用の有無、距離等）で接触したか。

エ 立ち回り先等

- ・登庁経路（自宅から執務室までのルート）
- ・執務室以外の法廷、倉庫、会議室、郵便局、売店、食堂等への立ち入りの有無、立ち入った場所、時期等
- ・使用したトイレ、階段、エレベーター等
- ・他庁の管理する建物等（合同庁舎職員については、A棟～C棟、弁護士会等）への立ち入りの有無、立ち入った場所、時期等

オ その他

- ・当直又は日直勤務の有無。当直又は日直勤務をしている場合には
ア～エの事項

5 その他

- ・現住所（対応する保健所及び地方自治体の確認のため）
- ・既往症
- ・同居者等の濃厚接触者（職員及び来庁者を除く。）

【第1報】

新型コロナウイルス感染症に関する報告

【全ての欄が埋まらなくとも、判明した情報のみを記載して、早急に報告してください。】

※青のセルは必ず記入し、二重下線のセルはプルダウンから選択する。そのほかの欄は必要に応じて記載する。□は該当する部分を■にする。

報告日

報告者名

1 感染者等(濃厚接触者・感染の疑いがあると診断された者を含む。以下同じ)

(1) 職員氏名等

所 属

官 職

氏 名

(2) 感染者等

□ 職員本人

□ 家 族 職員との関係

氏 名

同居・別居の別
(プルダウンから選択)

→

2 感染者等に関する情報 □ 次の(1)から(3)までのとおり □ 別紙のとおり

(1) 保健所等(帰国者・接触者相談センターを含む)との連絡状況等

保健所等との接触の有無

→

※有の場合には下記①～③までを入力する。

①保健所等の名称

②担当部署、対応者

③指示の内容

(2) 症状・受診状況等

①受診日

②受診医療機関名

③診断名

④症状(発熱(いつから 何°C), 咳, 倦怠感 等), 医師の指示(自宅療養, 入院)等

(3) 新型コロナウイルス感染症の検査(PCR検査)

①PCR検査の有無

→

※有の場合は②を入力する。

②結果

→

③参考事項(②が「その他」の場合にも、こちらに記載する。)

3 その他参考事項(職員のこれまでの出勤状況, 今後の予定等)

【続 報】