

令和2年12月14日

各医療機関長殿

福岡県新型コロナウイルス感染症調整本部長  
上野道雄

## 感染症対策調査について（お願い）

新型コロナウイルス感染症に際しては、ご高配を頂き大変有難うございます。

幸い、福岡県では東京や関西、北海道に比べて、第2波の抑制傾向が継続しています。一重に、貴病院や先生方の働きによるものと感謝しています。

第2波では、種々の病院クラスターが発生しました。クラスターの発生を防ぐには、新型コロナウイルスの侵入を阻止すること、院内感染の強化を図ること、クラスターを早期発見すること、そして、実用化された抗原検査の活用に至ると思われま

す。各病院が経験と知見を元に苦労して防御体制を築かれたことと拝察いたします。貴院の工夫を感染症受入病院全体で共有することは県全体の防御体制の強化に繋がると思われます。

今回の調査では県内病院の全体像の開示と工夫の一端の紹介に留め、個々の病院の感染防御体制を公開することはありません。各病院は全体像と貴院の状況を比較して頂くことを念じています。

一方、県内には専従医師のいない高齢者施設が多数存在します。高齢者収容施設が感染症受け入れ病院の防御体制の大略を知ることは意味のある事と思われま

す。ご協力、宜しくお願いします。実際の記入は、院長が各々の担当者への記載を指示して下さい。そして、院長が記載内容を確認の上で当方にメール ([fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp](mailto:fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp)) にて返送頂きたいと存じます。記載は判る範囲でお願いします。医師と看護師等、職制間の差異等に関するご意見等も調査用紙に記載頂けますと、今後の対策、対応の資料とさせて頂きたいと思ひます。宜しくお願い致します。

福岡医発第 2405 号 (地)  
令和 2 年 12 月 14 日

各 施 設 長 殿

福岡県医師会  
会長 松田 峻一良  
(公 印 省 略)

感染症対策調査票 (チェックシート) の活用並びに提出について (お願い)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、全国的に新型コロナウイルス感染症の新規感染者数が急激に増加し、福岡県内においても、医療機関及び高齢者施設等でのクラスターが多数発生しております。

クラスターの発生を防ぐには、①新型コロナウイルスの侵入を阻止すること、②院内感染の強化を図ること、③クラスターを早期に発見すること、そして、④実用化された抗原定性検査 (迅速キット) の活用に至ると考えております。

今般、高齢者施設等における感染拡大防止対策の水準を向上させることを目的に、別添の「感染症対策調査票 (チェックシート)」を作成いたしました。本調査票をご活用いただくことにより自施設の防御体制をご確認いただくとともに、各施設の防御体制を分析した結果を本会より各施設にフィードバックすることで、各施設は全体像と自施設の状況を比較していただくことが可能となります。ただし、個別の医療機関の情報を公開することはありません。

つきましては、是非とも貴施設において本調査票をご活用いただくとともに、本調査票を本会までご提出いただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、本調査票は、本会ホームページよりダウンロードの上、入力後にメール ([fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp](mailto:fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp)) にてご提出いただきますようお願いいたします。

記

福岡県医師会HP「感染症対策調査」ページ

<https://www.fukuoka.med.or.jp/kansensyotaisakuchosa.html>

事業所No : \_\_\_\_\_

記載日 年 月 日

施設名 : \_\_\_\_\_

記載者名 : \_\_\_\_\_

A. 外来部門	
1 受診及び訪問に関する告知	<input type="checkbox"/> 病院のホームページに当院への受診及び訪問に関する注意事項を表示している
	<input type="checkbox"/> 敷地外に発熱者向けの電話番号を表記した案内板を設置して院内での接触を防いでいる
	<input type="checkbox"/> 玄関に発熱者向けの電話番号を表記した案内板を設置して院内での接触を防いでいる
	<input type="checkbox"/> 電話で発熱者と問診し、他の患者との接触を防ぐ安全な導線を案内している
	<input type="checkbox"/> 病棟に入る前のホールでの対応
	<input type="checkbox"/> その他 _____
2 外来受診及び訪問者への対応 (デイケアやリハビリを含む)	<input type="checkbox"/> 体温測定
	<input type="checkbox"/> マスク装着の確認
	<input type="checkbox"/> アルコール消毒
	<input type="checkbox"/> 問診表聴取
	<input type="checkbox"/> 訪問理由の確認
	<input type="checkbox"/> 訪問理由の記載と許可証の発行
	<input type="checkbox"/> その他 _____
3 待合スペース	<input type="checkbox"/> 人との距離をとる
	<input type="checkbox"/> 発熱患者の分離
	<input type="checkbox"/> 時間を設定して換気を行う
	<input type="checkbox"/> 時間は設定していないが、換気を行う
	<input type="checkbox"/> その他 _____
4 外来職員の防護具	<input type="checkbox"/> マスク着用
	<input type="checkbox"/> ゴーグル着用
	<input type="checkbox"/> フェースシールド着用
	<input type="checkbox"/> アルコール消毒
	<input type="checkbox"/> その他 _____

A. 外来部門		
5	発熱患者への対応場所	<input type="checkbox"/> 空いた診療室での対応
		<input type="checkbox"/> 発熱専用外来での対応
		<input type="checkbox"/> 異なる建物の発熱専用外来での対応
		<input type="checkbox"/> 一般患者との導線の分離
		<input type="checkbox"/> 病院建屋外の駐車場等で対応している
		<input type="checkbox"/> その他
6	発熱専用外来の職員の個人防護具	<input type="checkbox"/> マスク着用
		<input type="checkbox"/> ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> フェースシールド着用
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> アルコール消毒
		<input type="checkbox"/> その他
7	入院予約時の対応	<input type="checkbox"/> 感染症に関する問診票の交付
		<input type="checkbox"/> 入院までの体温自己測定の案内
		<input type="checkbox"/> 抗原検査の入院前実施
		<input type="checkbox"/> PCR検査の入院前実施
		<input type="checkbox"/> 抗原・PCR検査
		<input type="checkbox"/> その他
8	食堂・売店の対応	<input type="checkbox"/> 食堂・売店職員に十分な距離を取るよう指示している
		<input type="checkbox"/> 椅子の配置を指示している
		<input type="checkbox"/> 並び方を指示している
		<input type="checkbox"/> 職員が定期的に確認
		<input type="checkbox"/> その他
9	居宅訪問時の対応 (訪問診療/看護/ケアなど)	<input type="checkbox"/> マスク着用
		<input type="checkbox"/> 患者ごとにアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> アイガード・フェースシールド・ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> ガウン（エプロン）着用
		<input type="checkbox"/> 全ての職員が同じ対応をするよう指示している
		<input type="checkbox"/> その他

A. 外来部門		
10	発熱患者の居宅訪問をする際の対応 (訪問診療/看護/ケアなど)	<input type="checkbox"/> マスク着用
		<input type="checkbox"/> 患者ごとにアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> アイガード・フェースシールド・ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> ガウン（エプロン）着用
		<input type="checkbox"/> 全ての職員が同じ対応をするように指示している
		<input type="checkbox"/> 検査準備を行って訪問している
		<input type="checkbox"/> その他
11	居宅患者の健康観察 (体温、気道症状など)	<input type="checkbox"/> 体温の自己測定を指示
		<input type="checkbox"/> 発熱時（37.5度以上）あるいは有症状（息苦しさ、呼吸苦、呼吸困難）の際は医師に連絡するよう指示している
		<input type="checkbox"/> 発熱時（37.0度以上）あるいは有症状（息苦しさ、呼吸苦、呼吸困難）の際は医師に連絡するよう指示している
		<input type="checkbox"/> 定期的に居宅訪問し、健康観察している
		<input type="checkbox"/> その他
12	外来部門に関する病院の疑問や工夫	自由 記載

B. 病棟体制		
I. 新型コロナウイルス感染症及び疑似症入院患者		
1	陽性・疑似患者の対応	<input type="checkbox"/> 隔離病棟での対応
		<input type="checkbox"/> 一般病棟の個室対応
		<input type="checkbox"/> 集中治療室・救命救急室での個室対応
		<input type="checkbox"/> 疑似患者も陽性患者に準拠した対応を取っている
		<input type="checkbox"/> 疑似患者は一般病床の個室で対応している
		<input type="checkbox"/> その他
2	新型コロナウイルス感染症入院患者への職員の対応	<input type="checkbox"/> サージカルマスク着用
		<input type="checkbox"/> N95マスク着用
		<input type="checkbox"/> 患者ごとにアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> 部屋ごとのアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> 詰所でのアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> アイガード・フェースシールド・ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> 袖なしエプロン着用
		<input type="checkbox"/> 長袖ガウン着用
		<input type="checkbox"/> キャップ着用
<input type="checkbox"/> その他		
3	マスク着用に同意が得られない新型コロナウイルス感染症入院患者への職員の対応  (例：認知症)	<input type="checkbox"/> フル装備（マスク・手袋・アイガード・フェースシールド・ゴーグル・ガウン・キャップ着用）で対応
		<input type="checkbox"/> 鍵のかかる個室で対応
		<input type="checkbox"/> 身体拘束
		<input type="checkbox"/> 複数の職員で対応
		<input type="checkbox"/> 職員が注意深く観察し、対応
<input type="checkbox"/> その他		

B. 病棟体制		
I. 新型コロナウイルス感染症及び疑似症入院患者		
4	疑似患者・陽性患者の食器、残飯に関して	<input type="checkbox"/> 通常の食器を使用
		<input type="checkbox"/> デisposable食器を使用
		<input type="checkbox"/> サージカルマスク着用
		<input type="checkbox"/> N95マスク着用
		<input type="checkbox"/> アイガード・フェースシールド・ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> ガウン（エプロン）着用
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> 病室退室時のアルコール消毒
5	疑似患者・陽性患者の食器、残飯の処理	<input type="checkbox"/> 食器・残飯をビニール袋に密封処理
		<input type="checkbox"/> 密封したビニール袋をアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> 業者が回収
		<input type="checkbox"/> 回収業者と手順・手法を取り決めている
		<input type="checkbox"/> その他
6	疑似患者・陽性患者のリネンの洗濯 ※施設の場合は回答不要	<input type="checkbox"/> 消毒後業者が回収
		<input type="checkbox"/> ビニール袋に入れ、数日を経て業者が回収
		<input type="checkbox"/> 消毒後院内で洗濯
		<input type="checkbox"/> ビニール袋に入れ、数日を経て院内で洗濯
		<input type="checkbox"/> 回収業者と手順・手法を取り決めている
		<input type="checkbox"/> その他
7	疑似患者、陽性患者退院後の清掃 ※施設の場合は回答不要	<input type="checkbox"/> 消毒
		<input type="checkbox"/> 業者が消毒
		<input type="checkbox"/> 一般患者の入室には消毒後数日を経て使用
		<input type="checkbox"/> 一般患者の入室には消毒後7日を経て使用
		<input type="checkbox"/> その他
8	疑似患者・陽性患者が記載をした文書等	<input type="checkbox"/> 消毒後保存
		<input type="checkbox"/> 消毒後数日を経て保存
		<input type="checkbox"/> 複数の看護師で同意書をビニール袋に密封封入してビニール袋の外側をアルコール消毒して保存
		<input type="checkbox"/> その他

B. 病棟体制		
I. 新型コロナウイルス感染症及び疑似症入院患者		
9	陽性患者遺体の取り扱い ※施設の場合は回答不要	<input type="checkbox"/> 業者と手順・手法を取り決めている
		<input type="checkbox"/> 特に決めていない
		<input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 他
II. 一般病棟（新型コロナウイルス感染症及び疑似症入院患者以外）		
10	一般入院患者へのマスク着用 （共有スペース利用時）	<input type="checkbox"/> 着用をお願いしている
		<input type="checkbox"/> 原則として着用させている
		<input type="checkbox"/> 必須事項として着用させている
		<input type="checkbox"/> 特に行っていない
		<input type="checkbox"/> その他
11	エアロゾル発生する手技への対応	<input type="checkbox"/> サージカルマスク着用
		<input type="checkbox"/> N95マスク着用
		<input type="checkbox"/> アイガード・フェースシールド・ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> 袖なしエプロン着用
		<input type="checkbox"/> 長袖ガウン着用
		<input type="checkbox"/> キャップ着用
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> 入退室時・個人防護具を外す際の手指洗浄の徹底
		<input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 他
12	職員がマスクを着けていない患者と 接触を伴う行為をする場合	<input type="checkbox"/> マスク着用
		<input type="checkbox"/> 患者ごとにアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> 部屋ごとのアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> 詰所やナースステーションでのアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> アイガード・フェースシールド・ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> ガウン（エプロン）着用
		<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 他		



B. 病棟体制	
III. デイケア・ショートステイ	
13. デイケア・ショートステイ受け入れ体制 ※該当する場合のみ回答	<input type="checkbox"/> デイケアを受け入れている
	<input type="checkbox"/> デイケアを原則として受け入れていない
	<input type="checkbox"/> ショートステイを受け入れている
	<input type="checkbox"/> ショートステイを原則として受け入れていない
	<input type="checkbox"/> デイケア・ショートステイ共に受け入れていない
	<input type="checkbox"/> その他
14. デイケア・ショートステイでの受け入れ基準 ※該当する場合のみ回答	<input type="checkbox"/> 健康観察で体温が37.5度以下
	<input type="checkbox"/> 健康観察で体温が37.0度以下
	<input type="checkbox"/> PCRあるいは抗原検査で陰性の確認
	<input type="checkbox"/> 患者受け入れ前は健康観察期間を7日以上設ける
	<input type="checkbox"/> 患者受け入れ前は健康観察期間を3日以上設ける
	<input type="checkbox"/> 病歴の聴取（同居家族の発熱等の有無も聴取）
	<input type="checkbox"/> その他
IV. 要注意患者の抽出と報告・検証 ※院内感染・クラスター発生予防に重要	
15. 要注意患者の抽出 院内感染・クラスターの早期覚知のためには、「いつもと違う」感じ、患者の変化など現場で感じている異常を迅速かつ明確に抽出する必要があります	<input type="checkbox"/> ステロイドホルモン等の免疫抑制剤や抗がん剤・分子標的薬使用中の患者
	<input type="checkbox"/> ちょっと違う感じの患者
	<input type="checkbox"/> 酸素吸入者
	<input type="checkbox"/> 37.5度以上の発熱者
	<input type="checkbox"/> 37度以上の発熱者
	<input type="checkbox"/> 入院前14日以内に37.5度以上の発熱歴のある患者
	<input type="checkbox"/> 酸素飽和度の低い患者
	<input type="checkbox"/> NHF（ネーザルハイフロー）中
	<input type="checkbox"/> 補助換気中（NPV等）
	<input type="checkbox"/> 呼吸器疾患（喘息、COPD）で治療中
	<input type="checkbox"/> 有症状者（息苦しさ、呼吸苦、呼吸困難）
	<input type="checkbox"/> その他

B. 病棟体制		
IV. 要注意患者の抽出と報告・検証 ※院内感染・クラスター発生予防に重要		
16	要注意患者の観察・報告 （検証結果や気になる事を病院幹部や信頼できる医師に報告する。解熱剤や鎮痛剤の使用量にも気を配る、看護と医師の判断の解離が院内感染を見逃す）	<input type="checkbox"/> 有熱者数と有症状者数の推移の観察
		<input type="checkbox"/> 有熱者数と有症状者数の増加規準を決めて報告
		<input type="checkbox"/> 職員のちょっと違う感じを大切にして報告
		<input type="checkbox"/> 病棟師長など部門への長へ報告
		<input type="checkbox"/> ICT・病院幹部へ報告
		<input type="checkbox"/> 特に行なっていない
		<input type="checkbox"/> その他
17	要注意患者の観察結果・検証	<input type="checkbox"/> 病棟師長等で観察継続と検証
		<input type="checkbox"/> ICT・感染症委員会等で観察と検証
		<input type="checkbox"/> ICTと病院幹部で観察と検証
		<input type="checkbox"/> その他
18	入院患者への対応の指導と確認法で病院の工夫を記載ください 病棟に関する疑問や工夫があれば記載してください	ー 自由記載

C. 患者の健康管理・測定規準		
1	測定方法	<input type="checkbox"/> 抗原定性
		<input type="checkbox"/> 抗原定量
		<input type="checkbox"/> PCR
		<input type="checkbox"/> その他
2	PCR・抗原測定対象規準	<input type="checkbox"/> 文書で規定
		<input type="checkbox"/> 判定部署あり
		<input type="checkbox"/> 個々の医師の判断
		<input type="checkbox"/> その他
3	新規入院患者のPCR・抗原測定対象	<input type="checkbox"/> 手術予定患者
		<input type="checkbox"/> 全身麻酔手術予定患者
		<input type="checkbox"/> ステロイドホルモン等の免疫抑制剤や抗がん剤・分子標的薬使用中の患者
		<input type="checkbox"/> ちょっと違う感じの患者
		<input type="checkbox"/> 酸素吸入者
		<input type="checkbox"/> 37.5度以上の発熱者
		<input type="checkbox"/> 37度以上の発熱者
		<input type="checkbox"/> 入院前14日以内に37.5度以上の発熱歴のある患者
		<input type="checkbox"/> 酸素飽和度の低い患者
		<input type="checkbox"/> NHF（ネーザルハイフロー）中
		<input type="checkbox"/> 補助換気中（NPV等）
		<input type="checkbox"/> 呼吸器疾患（喘息、COPD）で治療中
		<input type="checkbox"/> 有症状者（息苦しさ、呼吸苦、呼吸困難）
		<input type="checkbox"/> 臨床症状や検査結果から、病院で定めた判定基準
<input type="checkbox"/> 全ての入院患者		
4	新規入院患者のPCR・抗原測定の時期	<input type="checkbox"/> 入院前に検査して陰性を確認
		<input type="checkbox"/> 入院後検査
		<input type="checkbox"/> 陰性確認までは個室管理
		<input type="checkbox"/> その他

C. 患者の健康管理・測定規準		
5	入院中の患者のPCR・抗原測定対象  (入院時にPCR陰性であったものを含む)	<input type="checkbox"/> 抗原・PCR陽性者との濃厚接触者
		<input type="checkbox"/> 37.5度以上の発熱者
		<input type="checkbox"/> 37度以上の発熱者
		<input type="checkbox"/> 有症状者
		<input type="checkbox"/> 胸部CTや胸部X線像の異常
		<input type="checkbox"/> 疑わしい場合は再度の検査
		<input type="checkbox"/> その他
6	新型コロナウイルス感染症の疑いが晴れない患者	<input type="checkbox"/> 測定法を変えて実施
		<input type="checkbox"/> 再度の検査
		<input type="checkbox"/> 個室対応
		<input type="checkbox"/> 隔離病棟の個室対応
		<input type="checkbox"/> 隔離病棟での対応
		<input type="checkbox"/> その他
7	濃厚接触者の抽出の基準	<input type="checkbox"/> マスク着用の有無を考慮している
		<input type="checkbox"/> 抗原・PCR陽性者と1m以内で15分以上の接点で判断
		<input type="checkbox"/> 抗原・PCR陽性者との接点歴を幅広く抽出して病院で判定
		<input type="checkbox"/> その他
8	検査規準に関する病院の疑問や工夫	自由記載

D. 職員の健康管理・測定基準		
1	全職員への指導	<input type="checkbox"/> マスク着用
		<input type="checkbox"/> 患者ごと手指（アルコール）消毒の徹底指導
		<input type="checkbox"/> 手指（アルコール）消毒の徹底
		<input type="checkbox"/> 体調変化の告知の徹底
		<input type="checkbox"/> 気になる事を申告するように徹底
		<input type="checkbox"/> 非常勤職にも同様の指導を行っている
		<input type="checkbox"/> 特に行なっていない（自主性に任せている）
		<input type="checkbox"/> その他
2	日々の体温測定	<input type="checkbox"/> 医師、看護師、その他の職員の一部は、自己測定あるいは自己管理している
		<input type="checkbox"/> 医師、看護師の全てが体温を測定し、申告あるいは記録している
		<input type="checkbox"/> 病院が記録結果を保管管理している
		<input type="checkbox"/> 医師、看護師、その他の職員は、他職員の眼前で体温を測定している
		<input type="checkbox"/> その他
3	日々の症状確認	<input type="checkbox"/> 有症状を自己申告している
		<input type="checkbox"/> 症状の有無を自己申告している
		<input type="checkbox"/> 部署毎に有症状者の確認を行っている
		<input type="checkbox"/> 有症状者が自己申告を行いやすい雰囲気、状況を整えている
		<input type="checkbox"/> 発熱異常が疑われる際、同僚間での声掛けを促している
		<input type="checkbox"/> その他
4	体温測定及び有症状の報告に際して	<input type="checkbox"/> 発熱や体の異常に関する報告をした職員は必ず褒めることを心がけている
		<input type="checkbox"/> 発熱者の感染経路の確認をしている
		<input type="checkbox"/> その他

D. 職員の健康管理・測定基準		
5	職員のPCR・抗原測定対象	<input type="checkbox"/> 37.5度以上の発熱
		<input type="checkbox"/> 37度以上の発熱
		<input type="checkbox"/> 有症状者
		<input type="checkbox"/> 濃厚接触者
		<input type="checkbox"/> 14日以内の確定・疑似患者診療歴
		<input type="checkbox"/> その他
6	有症状者の出勤停止規準	<input type="checkbox"/> 発熱かつ気道症状を有する職員
		<input type="checkbox"/> 発熱もしくは気道症状を有する職員
		<input type="checkbox"/> 陽性患者との濃厚接触者
		<input type="checkbox"/> 濃厚接触者にはあたらないが陽性患者と接点を持った職員
		<input type="checkbox"/> その他
7	食事、更衣室、休憩場所に関して	<input type="checkbox"/> 場所の指定
		<input type="checkbox"/> 座席間隔の配慮
		<input type="checkbox"/> 対面回避のため、座る向き工夫
		<input type="checkbox"/> マスクを外した会話の自粛
		<input type="checkbox"/> 特になし
		<input type="checkbox"/> その他
8	感染症に関する職員への注意喚起手順	<input type="checkbox"/> 管理者名での通達
		<input type="checkbox"/> 管理会議・医局会・師長会等で繰り返し注意喚起
		<input type="checkbox"/> 病棟や診療科単位でも注意喚起
		<input type="checkbox"/> 職員同士の声掛けや注意喚起を促している
		<input type="checkbox"/> 特になし
		<input type="checkbox"/> その他
9	日常行動への指導	<input type="checkbox"/> 会食人数の制限
		<input type="checkbox"/> 多人数が参加する飲食店などの利用抑制
		<input type="checkbox"/> 口頭での注意喚起
		<input type="checkbox"/> 文書での注意喚起（掲示・イントラなど）
		<input type="checkbox"/> 繰り返しの注意喚起
		<input type="checkbox"/> 特になし
		<input type="checkbox"/> その他
10	職員対応に関する病院の疑問や工夫	自由記載

E. 面会・訪問者		
1	面会制限	<input type="checkbox"/> 原則面会禁止
		<input type="checkbox"/> 家族に限った面会
		<input type="checkbox"/> 必要度と安全性を判断して選定している
		<input type="checkbox"/> 子供の面会を禁止している
		<input type="checkbox"/> 個室のみ許可している
		<input type="checkbox"/> その他
2	訪問時の対応	<input type="checkbox"/> 体温測定
		<input type="checkbox"/> 問診票
		<input type="checkbox"/> アルコール消毒
		<input type="checkbox"/> マスク着用
		<input type="checkbox"/> その他
3	面会時間や人数	<input type="checkbox"/> 面会時間は15分以内
		<input type="checkbox"/> 面会時間は30分以内
		<input type="checkbox"/> 面会はひとりまで
		<input type="checkbox"/> 面会は二人まで
		<input type="checkbox"/> 面会は三人まで
		<input type="checkbox"/> その他
4	出入り業者やMR（製薬会社の職員）への対応	<input type="checkbox"/> 病院の方針をホームページなどで周知
		<input type="checkbox"/> 職員の日常対応に準じた対応を指導
		<input type="checkbox"/> その他
5	面会に関する病院の疑問や工夫	－ 自由記載

F. 職員の患者対応		
1	口腔内診察	<input type="checkbox"/> サージカルマスク着用
		<input type="checkbox"/> N95マスク着用
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> アイガード・フェースシールド・ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> 袖なしエプロン着用
		<input type="checkbox"/> 長袖ガウン着用
		<input type="checkbox"/> 手指（アルコール）消毒
		<input type="checkbox"/> 患者ごとのアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> その他
2	救急車対応 ※施設の場合は回答不要	<input type="checkbox"/> サージカルマスク着用
		<input type="checkbox"/> N95マスク着用
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> アイガード・フェースシールド・ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> 袖なしエプロン着用
		<input type="checkbox"/> 長袖ガウン着用
		<input type="checkbox"/> キャップ着用
		<input type="checkbox"/> 手指（アルコール）消毒
		<input type="checkbox"/> 患者ごとのアルコール消毒
<input type="checkbox"/> その他		
3	新型コロナウイルス患者の手術 ※施設の場合は回答不要	<input type="checkbox"/> サージカルマスク着用
		<input type="checkbox"/> N95マスク着用
		<input type="checkbox"/> PPE着用
		<input type="checkbox"/> アイガード・フェースシールド・ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> ガウン着用
		<input type="checkbox"/> 患者ごとの手指（アルコール）消毒
		<input type="checkbox"/> 手指消毒
		<input type="checkbox"/> 手術後の環境消毒
<input type="checkbox"/> その他		
4	手技に関する病院の疑問や工夫	自由 記載



G. エアロゾル発生が憂慮される状況への対応		
1	エアロゾルの発生が危ぶまれる措置を確認ください	<input type="checkbox"/> 気管挿管
		<input type="checkbox"/> 気管抜管
		<input type="checkbox"/> 気道吸引
		<input type="checkbox"/> NPPV装着
		<input type="checkbox"/> 気管切開術
		<input type="checkbox"/> 用手換気
		<input type="checkbox"/> ネブライザー
		<input type="checkbox"/> 誘発喀痰
		<input type="checkbox"/> 酸素吸入
		<input type="checkbox"/> 気管支鏡検査
		<input type="checkbox"/> 高流量鼻カニューラ
		<input type="checkbox"/> 胃管挿管
		<input type="checkbox"/> 内視鏡
		<input type="checkbox"/> 電気メス使用
<input type="checkbox"/> その他		
2	口腔内処置と判断して対応する手技	<input type="checkbox"/> 歯科措置
		<input type="checkbox"/> 耳鼻科診察
		<input type="checkbox"/> 消化管内視鏡
		<input type="checkbox"/> 言語療法士によるリハビリテーション
		<input type="checkbox"/> 口腔ケア
		<input type="checkbox"/> 口腔内及び上気道の吸引
		<input type="checkbox"/> その他
3	対応処置	<input type="checkbox"/> アイガード・フェースシールド・ゴーグル着用
		<input type="checkbox"/> サージカルマスク着用
		<input type="checkbox"/> N95マスク着用
		<input type="checkbox"/> 手袋着用
		<input type="checkbox"/> PPE着用
		<input type="checkbox"/> 袖なしエプロン着用
		<input type="checkbox"/> 長袖ガウン着用
		<input type="checkbox"/> 患者ごとのアルコール消毒
		<input type="checkbox"/> その他
4	エアロゾルに関する病院の疑問や工夫	自由記載

H. 感染症予防対策書や取りまとめ		
1	感染症（新型コロナウイルス感染症）対策マニュアル	<input type="checkbox"/> 予防対策
		<input type="checkbox"/> 抗原・PCR測定規準
		<input type="checkbox"/> 院内感染者発生時の対応・命令指揮系統
		<input type="checkbox"/> ICT委員名
		<input type="checkbox"/> 健康管理基準
		<input type="checkbox"/> その他
2	新型コロナウイルス感染症に対する教育・講演の対象者・頻度	<input type="checkbox"/> 医療職
		<input type="checkbox"/> 医療職以外の全職員
		<input type="checkbox"/> 非常勤職員
		<input type="checkbox"/> 希望者
		<input type="checkbox"/> 定期的に実施
		<input type="checkbox"/> その他
3	PPE着用着脱やN95マスクのフィットテスト等の訓練の対象者	<input type="checkbox"/> 関連診療科医師
		<input type="checkbox"/> 当該病棟看護師
		<input type="checkbox"/> 当該病棟介護士
		<input type="checkbox"/> 当該病棟リハビリスタッフ
		<input type="checkbox"/> 全師長・副師長
		<input type="checkbox"/> 全医師
		<input type="checkbox"/> 関連医療職
		<input type="checkbox"/> 希望者
		<input type="checkbox"/> ペアで手順を確認しながら実施
		<input type="checkbox"/> 定期的に実施
		<input type="checkbox"/> その他
4	感染症への対応者	<input type="checkbox"/> 感染症内科医
		<input type="checkbox"/> 呼吸器内科医
		<input type="checkbox"/> 総合内科医
		<input type="checkbox"/> 内科医
		<input type="checkbox"/> 医師
		<input type="checkbox"/> 認定看護師
		<input type="checkbox"/> 看護師
		<input type="checkbox"/> その他
5	感染症予防対策や取り決めに関する疑問や工夫	自由記載

I. その他			
1	施設全体の病床数（収容人数）	－	床
2	全職員数	－	常勤 人 非常勤 人
3	施設全体のサージカルマスクの月間消費量	－	枚
4	職員	医師体制	<input type="checkbox"/> 常勤医師
			<input type="checkbox"/> 非常勤医師
			<input type="checkbox"/> 提携医師
	看護体制	<input type="checkbox"/> 看護師が各部署あるいはフロア毎に配置	
<input type="checkbox"/> 看護師が各フロア毎にはいないが、施設全体を担当			
	その他	－	
5	委託業者	<input type="checkbox"/> 医事・診療科の受付	
		<input type="checkbox"/> 清掃	
		<input type="checkbox"/> 配膳・後片付け	
		<input type="checkbox"/> その他	
6	建物構造への検証	<input type="checkbox"/> 排気ダクトの配置の確認	
		<input type="checkbox"/> 換気状況（窓を閉めた状況での1時間あたりの換気回数）の確認	
		<input type="checkbox"/> 病室や会議室などの適正人数を表示	
		<input type="checkbox"/> 患者導線（エレベーターや階段）の分離	
		<input type="checkbox"/> その他	
7	感染症に関わる施設外への連絡体制	<input type="checkbox"/> 保健所	
		<input type="checkbox"/> 地元医師会	
		<input type="checkbox"/> 提携病院・診療所	
		<input type="checkbox"/> 提携医師・嘱託医師	
		<input type="checkbox"/> その他	
8	回答者	<input type="checkbox"/> 院長・理事長	
		<input type="checkbox"/> 病院幹部	
		<input type="checkbox"/> 医師	
		<input type="checkbox"/> 事務職	
		<input type="checkbox"/> 看護師	
		<input type="checkbox"/> その他	

I. その他	
9 全般的なご意見 (困った点や要望も含む)	自由記載