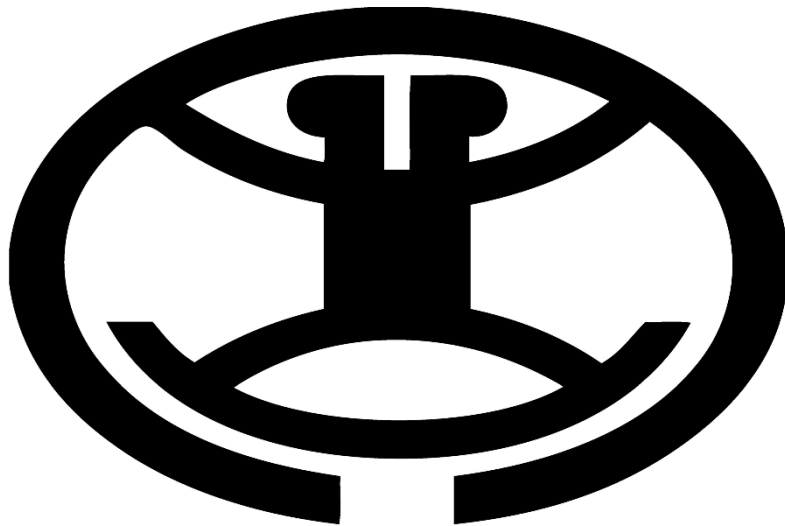


令和5年度

岡山県中学校体育連盟主催大会実施上の  
インフルエンザ・コロナウイルス感染症等  
に関わる対応について



令和5年5月26日

岡山県中学校体育連盟

## インフルエンザ・コロナウイルス感染症等に関わる対応について

### 1 インフルエンザの主な症状について

- ・発熱（38℃以上）
- ・関節の痛み
- ・筋肉痛
- ・喉の痛み
- ・頭痛
- ・全身の倦怠感
- ・鼻水（鼻汁）または鼻づまり
- ・咳 など

### 2 コロナウイルス感染症の主な症状について

- ・発熱
- ・鼻水
- ・喉の痛み
- ・咳などの呼吸器症状
- ・嗅覚異常や味覚異常 など

### 3 予防措置

- ・うがいの励行
- ・手洗いの励行
- ・アルコールによる手指消毒
- ・使い捨てマスクの着用
- ・人ごみを避ける

※ 各宿舍入り口、大会会場入り口等に手指の消毒液を設置する。学校及び個人（参加者）の責任において、うがい、手洗い、マスクの着用、アルコール消毒など予防に努める。また、監督、引率者等の責任において別紙（様式1）『健康観察記録』により参加選手等の健康観察を行い記録する。

### 4 受診

- ・健康観察により上記1・2のような症状が確認された場合は、直ちに医療機関（指定病院）にて受診する。（指導を受ける）

## 5 報告（大会本部等）

- ・医療機関において受診後、感染の有無に関わらず、別紙（様式2）『受診報告書』に必要事項を明記し、大会本部等に報告する。

## 6 二次感染予防措置（蔓延を防ぐ）

### （1）感染者及び発病者について（大会の参加については不参加とする）

- ・医療機関での診察、治療。関係機関の指導を受け、宿舍に隔離、入院、帰宅等の措置をする。（この際、監督、引率者等は保護者、学校等に連絡をする）監督、引率者等は、別紙（様式3）『罹患届出書』を作成し、大会本部に提出する。

### （2）濃厚接触者（感染の恐れのある者も含む）について

- ・症状の確認がされない場合であっても、関係機関（医療機関）の指導、指示を受ける。大会への出場については、状況を再確認し、参加各校（各クラブ）の責任者の責任と判断に委ねる。ただし、決して無理をさせない配慮をする。また、症状が確認された場合は、速やかに受診、報告（上記に準じ）をする。
- ・二次感染の対応については、医療機関、行政（教育委員会）、保健所、岡山県中体連、大会本部等で確認、指示、指導の徹底を図る。
- ・感染が確認された場合等、医療機関の治療、及び指導を受けた後に、安全に当該選手、関係校（関係クラブ）を帰宅させることを配慮しなければならない。
- ・学校閉鎖、学級閉鎖等の状況にある大会参加校（大会参加クラブ）・選手については、状況を正確に把握するために、チーム全体の健康観察を迅速かつ的確に実施し、得られた情報を踏まえ、医療機関、教育委員会、当該中学校（当該クラブ）、岡山県中体連等で慎重に審議し、選手、チーム等の派遣の可否を決定する。（その旨、大会本部に報告）

## 7 報道対応

- ・窓口の一本化を図る。（大会本部専門委員長等）
- ・学校名（クラブ名）等、公表内容については、当該校の学校長（当該クラブの責任者）の承諾を得る。
- ・あくまでも発生状況により適切に対応する。  
※ 本大会や全大会に与える影響が大きく深刻な場合、かなり限定された場合等が考えられる。その場合には、岡山県中体連も参加して対応する。
- ・関係機関（開催地教育委員会、岡山県中体連、大会本部、競技団体等）との連携は密にする。

## 8 ノロウイルス等の心配もあるが、併せて、同様の配慮をする。

## 9 災害等緊急対応については本連盟『岡山県中学校体育連盟危機管理マニュアル』に準ず

る。

#### 10 諸帳簿関係

- ・様式1 『健康観察記録まとめ』
- ・様式2 『受診報告書』
- ・様式3 『インフルエンザ・コロナウイルス・ノロウイルス等罹患届出書』

#### 11 その他

- (1) 大会に参加する以前の対応については、岡山県中体連及び市町村教育委員会、参加各学校（参加各クラブ）の配慮に委ねる。
- (2) 不参加の届け出や出場校（選手）の辞退等で欠員が生じた場合、補充するようなことはしない。



(様式2)

## 受診報告書

競技名		
受診者 保護者名 ( )	名前	男・女 ( 歳)
	自宅住所	〒 電話 ー ー
	学校名	( 年)
	学校住所	〒 電話 ー ー
症状発生年月日	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃	
主な症状		
病院名		
診断の結果	1 ( )と診断されました。 2 ( )の疑いがあると診断されました。 3 ( )の感染はありませんでした。 4 その他 ( )	
その他 医師所見など		
記載者	監督・外部指導員・(○で囲む) その他 ( )	
	名前	(ふりがな)
	所属	
	連絡先	〒 電話 ー ー

※住所は、都道府県名から記載して下さい。

(様式3)

令和 年 月 日

岡山県中学校体育連盟会長 様

## インフルエンザ・コロナウイルス・ノロウイルス等罹患届出書

このことについて、下記の通り届け出いたします。

大会名			
受診日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃		
病院名			
学校名・学年 (チーム名)	( 年)		
(ふりがな) 生徒名		(ふりがな) 保護者名	
連絡先	〒  電話 ー ー		
区分	選手・監督・引率者・外部指導者(コーチ)・大会役員・生徒役員 その他 ( ) (○で囲む)		
症状の経過	診断結果:( )		
記載責任者名 ( )	監督・引率者・外部指導者(コーチ)・大会役員 その他 ( ) (○で囲む)		

※住所は都道府県名から記入して下さい。