

富山県より以下の通り通知がありましたのでお知らせいたします。

健 対 第 668 号  
令和4年8月4日

富 山 県 医 師 会 長  
各 郡 市 医 師 会 長 様

富山県厚生部長  
(公印省略)

新型コロナウイルス感染症の感染急拡大に伴う対応について（依頼）

日頃から本県の保健医療行政に多大なご協力をいただき、お礼申し上げます。  
現在、新型コロナウイルス感染症の感染が急拡大しております中、医療機関の皆さまにも多大なご負担をおかけしております。

そのような中で大変恐れ入りますが、医療機関の皆さまに別紙の取扱いについて、改めてお願いをしております。現下の状況を鑑み、何卒ご理解を賜り、会員の皆さまへの周知も含め、ご協力をお願いいたします。

事務担当 健康対策室感染症対策課  
感染症対策推進班  
電話番号 076-444-8920



<医療機関の皆さまに改めてご協力をいただきたい点>

1 診療検査医療機関への新規登録と県ホームページへの公表について

一部医療機関への負担の集中を緩和するため、診療検査医療機関への登録のご検討をお願いいたします。(診療報酬上の加算(250点)が9月末まで延長)指定の手続きは、以下をご参考としてください。

<https://www.pref.toyama.jp/120507/kansensho002.html>

(なお、診療検査医療機関の指定がなくても新型コロナ患者の診察は可能です。)

2 かかりつけ医や診療検査医療機関の皆さまにお願いしたい事項

(1) HER-SYS への入力について

陽性者への早期連絡や健康観察での MY HER-SYS 活用のためにも HER-SYS での届出にご協力をお願いいたします。

・現在、重症化リスクのある方※以外の発生届については、以下の10項目についてのみ記載し、届出を行うことが可能とされています。

※65歳以上の方、40歳以上65歳未満で複数の以下の重症化リスク因子を持つ方、妊娠している方

- ①陽性者の氏名 ②性別 ③生年月日 ④当該者所在地 ⑤電話番号
- ⑥診断日 ⑦検体採取日 ⑧有症状の場合は発症日 ⑨診断類型
- ⑩ワクチン接種回

※「発症日」の入力をお願いします。(療養期間の設定のために重要です。)

(2) 重症化リスク因子の発生届への記入

診療の待ち時間を利用した患者記入用シート(別紙)も活用いただき、発生届の項目欄に該当する場合は、チェックをお願いします。

(3) 自宅療養の患者の体調悪化時の受診への対応

これまでは、厚生センターで受診調整を行っていましたが、現在、重症化リスクのない方には、原則、直接かかりつけ医または診療検査医療機関に連絡の上、受診いただくことをご案内しております。何卒ご協力をお願いいたします。

(4) 濃厚接触者の有症状時の受診への対応

(3)に同じです。

(5) これまでと変更がない点

①引き続き入院調整は、厚生センター・保健所で行いますので、入院の必要があると判断された場合は、厚生センター等までご連絡ください。

②健康観察についても、患者ご自身で行っていただきますので、かかりつけ医等の皆さまが毎日連絡される必要はありません。(これまでどおり必要と思われる方には適宜フォローをお願いいたします。)

以上、何卒ご理解とご協力をお願いいたします。

【新型コロナウイルス感染症 重症化リスク確認票】

お名前：

事前に該当する□に✓を記入し、診療時にご提出ください。

- 65歳以上の方
- 現在、妊娠中の方

40歳以上65歳未満の方は、以下の該当するものに✓をお願いします。

- 悪性腫瘍
- 慢性呼吸器疾患(COPD等)
- 慢性腎臓病
- 心血管疾患
- 脳血管疾患
- 喫煙歴
- 高血圧
- 糖尿病
- 脂質異常症
- 肥満(BMI 30 以上)
- 臓器移植
- 免疫抑制剤や抗がん剤の使用などによる免疫機能の低下
- ワクチン 未接種または1回接種のみ

症状について

いつから (例 8/1~)

- |                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 発熱    | / | ~ |
| <input type="checkbox"/> せき    | / | ~ |
| <input type="checkbox"/> のどの痛み | / | ~ |
| <input type="checkbox"/> 頭痛    | / | ~ |
| <input type="checkbox"/> だるさ   | / | ~ |