



## 健康観察について

- 新型コロナウイルス感染症への感染が確認された方、濃厚接触者の方には、健康状態の確認をお願いしています。
- お手持ちのスマートフォンや自宅の電話等から「健康コール専用ダイヤル」に電話をしていただくことで、健康状態の変化を迅速に把握でき、適切な対応へつなげることが可能となります。
- 安心してお過ごしいただくためにも、是非、ご利用をお願いいたします。
- 入力いただいた健康状態に応じて、また、入力いただいていない場合や、個別にご確認させていただきたいことがある場合に、保健所の職員や、保健所から業務委託を受けた者から、個別に電話等で連絡させていただくことがあります。

## 入力いただいた情報の取扱いについて

○健康状態の調査は、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」(感染症法)に基づき、保健所を設置する都道府県や市・特別区が実施しています。皆様による健康状態の入力は、同調査への回答と位置づけられます。保健所を設置する都道府県や市・特別区は、同調査により収集した情報を感染症法に基づき国(厚生労働省)に報告することとされています。

○入力いただいた情報は、国(厚生労働省)が運営する「新型コロナウイルス感染者等把握・管理支援システム」(HER-SYS)で管理されるとともに、感染症法に基づく業務を行う都道府県、市・特別区、厚生労働省の職員や、都道府県や市・特別区から健康状況の把握等の業務の受託した関係機関(地域の医師会等)に、それぞれの業務の実施に必要な範囲内で(※)共有されます。

※例えば以下のような場合が想定されます。

- ・療養中の健康状態に関する情報について健康フォローアップを行う医師等に共有
- ・受診した医療機関と療養先(自宅やホテル)の管轄の保健所が異なる場合の保健所間の情報共有
- ・入院病床数や宿泊施設数の調整等に必要地域内の患者数の推移等のデータの作成に活用

○また、国(厚生労働省)は、HER-SYSに蓄積された情報を活用して、新型コロナウイルス感染症の発生状況等の統計を作成し公表します。また、統計情報をもとに、新型コロナウイルス感染症の研究に役立てます(この統計は全国や地域毎の感染者数等のデータであり、個人が特定される情報は含みません。)。

○入力いただいた情報は、上述の利用用途を含む感染症法に基づく業務の遂行その他の新型コロナウイルス感染症対策に係る業務以外の目的に利用されることはありません。

○国(厚生労働省)がHER-SYSで管理する情報のうち、個人が特定できる情報については、「行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律」に基づき、開示、訂正、利用停止を行うことができます。

## 音声ガイダンスの内容【新型コロナウイルス感染者の場合】

お電話ありがとうございます。こちらはHER-SYSです。健康記録の入力を受け付けます。

ダイヤル回線の方は、米印を押してから番号を入力してください。

入力される方のHER-SYS IDを7桁の数字で入力してください。

誕生日の月と日を4桁の数字で入力してください。4月1日の場合には0401と入力してください。

- ① 体温を3桁の数字で入力してください。36.5度の場合には365と入力してください。
- ② 酸素飽和度 SpO<sub>2</sub> を数字で入力してください。  
100%の場合は100と、97%の場合は097と入力してください。  
不明、わからない場合は999を入力してください。
- ③ 顔色、表情はいつもどおりですか。  
いつも通りでない場合は 1を。いつも通りの場合は 2を。  
不明、わからない場合は 9を入力してください。
- ④ 咳、たん、鼻水がひどくなっていますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
- ⑤ 呼吸困難、胸が苦しい、息が切れると感じることはありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
- ⑥ 倦怠感、起きるのが辛いと感じることはありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
- ⑦ 嘔吐、吐き気はありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
- ⑧ 1日3回以上、下痢の症状はありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
- ⑨ ぼんやりする、もうろうとすることはありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
- ⑩ 食欲がなく、食事をするのが難しいですか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
- ⑪ 半日以内に排尿はありましたか。  
なかった場合は 1を。あった場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
- ⑫ のどの痛み、頭痛などその他気になる症状はありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。

これで入力を完了する場合は電話をお切りください。続けて別の方の健康記録を入力される場合は、その方のHER-SYS IDをご準備ください。

## 音声ガイダンスの内容【濃厚接触者・その他(変異株接触者)の場合】

お電話ありがとうございます。こちらはHER-SYSです。健康記録の入力を受け付けます。  
ダイヤル回線の方は、米印を押してから番号を入力してください。  
入力される方のHER-SYS IDを7桁の数字で入力してください。  
誕生日の月と日を4桁の数字で入力してください。4月1日の場合には0401と入力してください。

- ① 体温を3桁の数字で入力してください。36.5度の場合には365と入力してください。
- ② 酸素飽和度 SpO<sub>2</sub> を数字で入力してください。  
100%の場合は100と、97%の場合は097と入力してください。  
不明、わからない場合は999を入力してください。
- ③ 咳、たん、鼻水がひどくなっていますか。  
はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。
- ④ 呼吸困難、胸が苦しい、息が切れると感じることはありますか。  
はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。
- ⑤ 倦怠感、起きるのが辛いと感じることはありますか。  
はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。
- ⑥ のどの痛み、頭痛などその他気になる症状はありますか。  
はいの場合は1を。いいえの場合は2を。不明、わからない場合は9を入力してください。

これで入力を完了する場合は電話をお切りください。続けて別の方の健康記録を入力される場合は、その方のHER-SYS IDをご準備ください。