

<旅行会社の皆様へのお願い>

修学旅行で京都を訪問中に新型コロナウイルス感染が判明した場合の対応について

令和4年5月以降、修学旅行で京都を訪れる学校が多くなっており、また、京都滞在中に新型コロナウイルス感染が判明するケースも増えています。

感染が判明した場合の対応として、次の点についてご留意いただき、適切にご対応いただきますよう、お願いいたします。

【事前の準備】

◎学校及び旅行事業者は、京都府内に滞在する最終日を含め、保護者が迎えに来られるまでの間、陽性者待機場所を事前に確保願います。

【旅行中、新型コロナウイルス感染が疑われる症状があるとき】

◎病院を受診される前に、「きょうと修学旅行専用24時間感染電話相談窓口」（電話075-708-3676）へご連絡願います。

【旅行中、陽性が判明したとき】

- ①病院を受診し検査を受けた結果、陽性であった場合は、その結果を「きょうと修学旅行専用24時間感染電話相談窓口」（電話075-708-3676）へ報告願います。その際、その後の対応について、
- ②受診した病院から所轄の保健所へ発生届けが出されますので、その保健所から（入院等の）指示があれば、それに従ってください。
- ③陽性者は、重症のために入院する場合を除き、原則として保護者に迎えに来ていただくこととしており、保護者が到着するまでの間は、可能な限り、滞在中の宿泊施設の隔離できる部屋での待機をお願いします。
- ④保護者に迎えに来ていただくことが困難な場合や保護者の到着に長時間を要し、宿泊を伴う療養が必要で、学校・旅行事業者側で療養場所が確保できない事情がある場合には、京都府の宿泊療養施設に入所していただくことがあります。
（この場合、学校、保護者、生徒本人の同意が必要で、別添連絡票（原本提出）及び保護者の同意書（画像や写しの提示も可）を入所時までに宿泊療養施設にご提出いただきます。）

【問合せ先】

①修学旅行前のご相談など（京都市内の情報について対応）

京都観光推進協議会事務局 電話：075-744-1308

受付時間：平日午前9時～午後5時（ただし、正午～午後1時を除く。）

年末年始（12/28～1/3）は休み。

②京都滞在中の修学旅行生に新型コロナウイルス感染疑いが生じた場合のご相談（京都府内の情報について対応）

きょうと修学旅行専用24時間感染電話相談窓口 電話：075-708-3676

受付時間：土日祝日を含む24時間

（年末年始等の予定は「きょうと修学旅行ナビ」にてご確認ください。）

京都に滞在する修学旅行生 宿泊療養施設入所に係る連絡票

* 本様式は学校が記載し、入所する宿泊療養施設に提出してください。(医療機関に入院する場合は入院先に提出)

() 宿泊療養施設入所を希望 → 療養解除日まで 月 日(予定) 保護者迎えまで 月 日 () 医療機関に入院

2022.5月作成

記入日	令和 年 月 日 ()	記入者	学校名 () 氏名 (教員・義理教師・その他)
(フリガナ) 氏名	男・女	生年月日	S・H・R 年 月 日 (歳) (西暦)
住所		学校名	学校名 () 学年 住所 連絡先
本人連絡先	携帯電話持参 なし・あり (番号) (自宅)		
緊急連絡 (電話番号)	① (氏名: 続柄)		
	② (氏名: 続柄)		
保護者の 到着予定	年 月 日 () (氏名: 続柄 交通手段)		

修学旅行 スケジュール	出発 / () ~ / () 本日以降の行程 (日程と訪問都市名)
引率教員 連絡先 (電話番号)	① (氏名: 職名)
	② (氏名: 職名)

基礎疾患 それに伴う持 参薬	基礎疾患: なし・あり 持参薬: なし・あり → ありの場合は用法・用量等	アレルギー なし・あり	
その他の持参薬 (コロナに 関するもの 等)	なし・あり → ありの場合は用法・用量等		
①発症日	②検体 採取日	③医療 機関名	④陽性 判明日
現在の症状			
入所までの症状経過			

<留意点>

- 単身でホテル生活が可能な発達段階にある学生・生徒を対象とする
- 宿泊を伴う場合の対応とし、一時的な預かりは対象外とする
- 入所時には、学生・生徒の管理主体を明確にし、安全を確保するために「連絡票」「保護者の同意書」を宿泊療養施設に提出する
- 「連絡票」は、学校が記入し、入所する宿泊療養施設に教員 (濃厚接触者と認められない者) が届ける
 - * 連絡票は、入院となった際にも医療機関へ提出する
- 原則として、保護者が速やかに到着し、施設の近くに滞在し療養を支援する
- 原則として、保護者が到着するまでの間は、教員が施設の近くに滞在し療養を支援する
- 退所は、同意書の記載内容に基づき対応するため、行き違い等のトラブルの責任は負わない。

問い合わせ先: 京都府健康福祉部健康対策課 電話075-414-4724

修学旅行生用

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症宿泊療養施設 御中

未成年者宿泊療養施設利用同意書

新型コロナウイルス感染症の療養にあたり、保護者が京都へ迎えに行くまでの間、子_____が単身で宿泊療養施設_____を利用することについて同意します。

保護者_____

※ 本様式は保護者が記入し、画像や写し（データ可）をお子さんや学校職員経由で宿泊療養施設に提出してください。