

保健所では、症状の重い方や重症化リスクの高い方に重点をおき、必要な医療に確実につなげることを最優先としています。

濃厚接触者に該当する方、知人や所属する先（勤務先・学校等）には、陽性者御本人（保護者）から感染の可能性（濃厚接触者）である旨の連絡をお願いします。

1 知人



2 所属先（勤務先・学校等）



感染の可能性は？（濃厚接触者の確認方法）

陽性になられた方が接触した方について、以下の流れで、濃厚接触者に該当するかどうかを確認してください。

① 発症日等を確認

症状が出始めた日 ⇒ ____ 月 ____ 日
無症状である場合は「検体を採取した日」

② 感染の可能性のある期間の確認

① の 2 日前 ⇒ ____ 月 ____ 日

③ 接触の有無の確認

感染の可能性があった②の日以降に会いましたか？

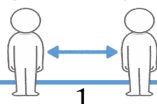
はい

いいえ

④ 接触の状況

陽性者がマスクなし（正しい状態で着用していない場合※を含む）で、手が触れる距離（約 1m 以内）で 15 分以上接触した（会話等）。

※マスク着用とは、不織布マスク（または同程度以上の効果があるもの）を正しく着用している状態を指し、鼻出しマスク、顎マスクは不適切な状態となります。



いいえ

感染の可能性は低いです

はい

濃厚接触者に該当します