**숙박 요양하시는 여러분께**

**오사카부**

**１ 시작하기**

여러분은 당분간 숙박 시설에서 요양을 하게 될 것입니다.
숙박하시는 여러분이 안심하고 안전하게 지내기 위해 여기에 기재된 내용에 대하여 이해 및 협력해 주시기를 부탁드립니다.
생활상의 어려움이나 건강에 관한 걱정이 있으시면 부담 없이 연락해 주십시오.
**<연락처는 이쪽>**

|  |
| --- |
| <기침이나 발열 등 건강에 관한 상담 (간호 담당자)>**TEL：（내선번호）** ※ 24시간 언제든 연락하셔도 좋습니다. 다만 이쪽은 보건/의료 관련 전용상담 전화이기에, 병세가 급변하신 분의 긴급 연락도 이곳에서 받고 있습니다. 건강과 상관없는 상담은 삼가시기 바랍니다  |
| <생활상의 어려움에 대한 상담 (호텔 종업원)>**TEL：（내선번호）** ※원칙상 매일 시부터 까지 접수하므로 양해 부탁드립니다. |

**<엄수>**※감염 방지를 위해 각별히 엄수해 주시기 바랍니다.

|  |
| --- |
| ○출입 금지구역에는 절대로 출입하지 마세요.○건물 밖으로 나가실 수 없습니다.외출한 경우 경찰에 연락합니다.○단, 화재 등이 발생했을 경우에는 대피를 우선해 주시기 바랍니다. (관내 방송 등의 지시에 따라 대피하십시오.대피할 때는 엘리베이터를 사용하지 말고 지시에 따라 주시기 바랍니다)○방에 들어가시면 먼저 (입구 문 안쪽에 있는) 대피경로를 확인하여 주시기 바랍니다.○방 밖으로 나가실 경우 마스크 착용을 꼭 부탁드립니다.○직원에게 직접 말을 걸 필요가 있는 경우에는 방호복 등의 준비가 필요하기 때문에 사전에 전화 연락을 부탁드립니다. |

**2** 숙박 중의 주의사항

**（１）건강상황 보고 (매일 보고, 긴급시)**

○매일 (별지1)의 내용을 참고하여 1일 3~4회 (아침, 점심, 저녁, 잠들기 전 등)를 기준으로 셀프체크를 실시해 주십시오.

또한 AM 8:00, PM 4:30경에 2회 체온을 잰 후, 자신의 스마트폰이나 컴퓨터로 건강 관찰 데이터에 체온이나 컨디션등을 입력해 주십시오.

○컨디션에 변화가 있는 분부터 차례로 간호 담당자가 각 방에 전화하여 여러분의 컨디션에 대해서 묻겠습니다.

〇 필요에 따라서 온라인으로 건강 관찰이나 온라인 진료를 실시합니다.

* 컨디션에 변화가 있는 경우 (특히 발열의 경우)에는 야간이라도 신속하게
간호 담당자에게 전화해 주세요. 또한 개인적으로, 직접적으로 구급차를 부르지 말고 반드시 시설 내의 간호 담당자에게 연락 주시길 부탁드립니다.

＜간호 담당자＞

TEL：**내선번호：**

**（２）숙박 기본 준수 사항**

○생활 전반：원칙적으로 각자의 방에 머물러 주시도록 부탁드립니다. 또한
식사를 하러 가시는 등 방 밖으로 나갈 때에는 (문을 개폐할 때) 반드시 손 소독과 마스크를 착용해 주시길 부탁드립니다. 또한, 자동 잠금이기에 카드키/열쇠를 반드시 지참해 주시기 바랍니다.

○목욕/화장실：각 거주공간 내에 설치되어 있습니다. 욕실 사용 시간에 제한은 없으나 심야/이른 아침에 사용 시에는 이웃에 대한 배려를 부탁드립니다.

○청소/세탁：방 내 청소 및 의류 등의 세탁은 직접 해주십시오.
세탁, 건조는 층 빨래방에서 무료로 이용 가능합니다.

○식사：식사마다 다음과 같은 시간대에 방송 등으로 알려드리므로,

층으로 마스크 착용 후 찾으러 오시면 됩니다.

입소할 때, 요양 중의 저녁 식사를 메뉴 2종류 중에서 하나 선택해 주세요.

※ 아침과 점심은 1종류

**동의서에서 선택한 도시락인지 확인해 주시고 잘못 가져가지 않도록 부탁드립니다.**

(※입소 당일 저녁 식사는 원활한 주문을 위해 A코스입니다)
도시락을 다 드실 필요는 없습니다. 컨디션에 따라 식사량을 줄이는 등 건강 관리에 유의하시기 바랍니다.
또한, 식중독 방지를 위해 빨리 드시고, 남은 음식은 폐기해 주시기 바랍니다.

（식사를 배부하는 시간대 기준）

아침 식사：**AM ：** ～、점심 식사：**PM ：** ～、저녁 식사：**PM ：** ～

○쓰레기：각 방의 비닐봉지에 페트병이나 캔을 찌그러뜨리거나 도시락 뚜껑이나 용기를 겹치는 등, 가능한 한 작고 깔끔하게 만들어 밀폐한 후 1층의 지정한 쓰레기통에 내어 주십시오. 또한 지참하신 물품에 대해서는 호텔에서 폐기하지 마시고 반드시 가지고 돌아가 주시기 바랍니다.

쓰레기 수거 지정 시간：**PM ： ～ PM ：**

※쓰레기장의 공간이 제한되어 있으므로 위 시간대에 쓰레기 배출을 부탁드립니다.

〇WI-FI：관내에서 자유롭게 이용하실 수 있습니다.

ID

비밀번호

\* 이용이 집중되면 일시적으로 통신 속도가 저하되거나 로그인을 할 수 없는 상태가 발생할 수 있습니다.

그럴 경우는 조금 시간을 두고 다시 한번 시도해 주십시오.

**（３）기타 주의사항**

○전화에 응답하지 않는 등 안부 확인이 필요한 경우에는 방에 들어갈 가능성이 있습니다.

○**전관 (객실 내, 플로어 전부) 음주/흡연은 엄금합니다.**

\*호텔 내에서 흡연하실 경우 청소비용을 청구하오니 이해 부탁드립니다.

○음료수로는, 물 등을 배포합니다.

○귀중품 등은 직접 관리하십시오.

○숙박 요양 중에는 가족이나 친구 등의 면회가 불가합니다. 전화 연결도 안 됩니다. 짐의 운반은 최소한으로 부탁드립니다.

※전달 가능한 짐은 '길이 cm, 폭 cm, 깊이 cm' 까지 입니다.

〇방에 설치된 전화는 외선전화를 걸 수 없으므로 주의해 주십시오.

○요양 중 필요한 물품 등에 대해서는, 직접 준비하십시오.
덧붙여 직원이 숙박하시는 분을 대신하여 물품의 구매 등은 하지 않습니다.
※ 통신 판매, Uber Eats 등의 배달 서비스는 일체 이용하실 수 없습니다.

○숙박하고 있는 호텔명은 SNS 등에 공개하지 않도록 부탁드립니다.

○퇴소가 가능해지면, 연락드릴테니 그때까지 숙박 요양을 부탁드립니다.

○주위를 배려하며 조용히 지내주십시오.

〇요양 해제는 국가의 기준과 동일합니다만 퇴거에 대해서는 거주지를 관할하는 보건소장이 종합적으로 판단합니다.

〇요양 해제 후에는 본인이 자체로 귀가해야 하므로 교통비 등이 필요합니다.

（４）동의서에 대해서

〇 본서를 확인하신 후 별첨 「동의서」에 날짜, 이름, 주소, 휴대 전화 번호를 기재해 주세요.

〇 기입하시면 동의서를 촬영하므로, 접수 시에 제시해 주시기 바랍니다.

〇 촬영이 종료된 동의서는 숙박 요양 기간 종료 때까지 잘 보관해 두십시오.

〇 미성년의 경우는 입소 전에 보건소에서 보호자에게 동의서 내용을 설명하고 승낙을 받습니다. 그때 본인의 연락처와는 별도로 보호자의 연락처도 확인합니다.

※번거롭게 해드려 대단히 죄송합니다만, 부디 협력을 잘 부탁드립니다.

（５） 요양 종료에 관한 사고

〇 국가의 퇴원에 관한 기준과 동일합니다.

〇 원칙상 발병일(증상이 나타나기 시작한 날. 무증상 또는 발병일이 명확하지 않은 경우는 양성 확정과 관련된 검체 채취일) 부터 10일이 경과하고 증상이 호전(해열제를 사용하지 않은 상태에도 해열할 수 있으며 호흡기 증상이 개선되는 경향)된 후 72시간이 지난 경우는 요양을 종료합니다.

단 10일 경과 이전에 증상이 호전되거나 무증상 병원체 보유자는 보건소의 판단으로 2회의 PCR 검사를 실시하여 음성을 확인하는 경우도 있습니다.

〇 최종 판단은 보건소장이 하기에 건강 상태에 대해 반드시 매일 보고하십시오.

（６）요양 시의 의료비 공비 부담에 대해

요양 중의 COVID-19와 관련된 의료비는 전액 공비 부담 대상이 됩니다. 보건소에서 발급한 **'숙박 요양/자택 요양에 대한 의료비 공비 부담 통지'**를 의료기관에 제시하십시오.

（７）숙박 요양의 각종 증명서에 대해서

〇 PCR 검사 결과가 음성이라는 증명서 (음성 증명)에 대하여

보건소에서는 음성 증명서를 발급하지 않습니다. (숙박 요양 종료 후 근무 등을 재개함에 있어서 직장 등에 음성 증명서를 제출할 필요는 없습니다. 이에 관한 내용은 후생 노동성이 각 도도부현 노동국에도 알렸습니다)

〇 숙박 요양 또는 자택 요양을 증명하는 서류 (보험회사의 의료보험 등의 입원 지원금 청구를 위한 증명서)에 대해

보험 회사의 의료 보험 등의 입원 지원금에 대해서는 감염이 확인된 분 중에 숙박 요양이나 자택 요양을 하신 분들도 대상자로 구분되는 경우가 있습니다. 대상자 여부에 관해서는 보험 회사에 확인해 주십시오.
대상자인 경우에는 관할 보건소에서 요양을 증명하는 서류(취업제한 해제 통지서 등)를 발급받을 수 있으므로 문의하시기 바랍니다.

**숙박시설에서 요양하시는 분들께**

（별지１）

～COVID-19 경증 감염자 등, 요양할 때 주의할 점～

숙박 요양을 하면서 불안한 점도 많을 것으로 생각됩니다만, 보건소와 숙박시설의 의료진이 당신의 요양을 지원합니다.

매일 숙박시설의 의료진이 건강 관찰을 위해 연락드리오니, 그때 당신의 컨디션에 대해 알려주시기 바랍니다.

또한, 매일 3~4회 (아침, 점심, 저녁, 잠자기 전 등) 이하와 같은 증상의 유무에 대하여 자가 체크(셀프 체크)를 하시고 해당 항목이 있는 경우에는 즉시 숙박시설의 의료진에게 연락해 주십시오.

그리고 AM 8:00, PM 4:30경 1일 2회 자신의 스마트폰이나 컴퓨터를 통해 건강 관찰 데이터에 체온과 컨디션 등을 기재하십시오.

자가 체크 타이밍이 아니더라도 증상이 보였을 때는 긴급 대응이 필요하므로 즉시 연락해 주십시오.

 ●긴급성이 높은 증상

|  |  |
| --- | --- |
| 표정·외모 | ・안색이 확실히 안 좋다・입술이 보라색이 되었다・평소와 달리 모습이 이상하다  |
| 답답함 등 | ・숨이 거칠어졌다 (호흡수가 많아졌다)過呼吸のイラスト・갑자기 가슴이 답답해졌다.・일상생활을 함에 있어 조금만 움직여도 숨쉬기 힘들다.・가슴에 통증이 있다・누울 수 없다. 앉지 않으면 숨을 쉴 수가 없다・어깨로 숨을 쉬고 있다・갑자기 (2시간 이내를 기준) 숨을 쉴 때, “쌕-쌕-” 소리가 나기 시작했다 |
| 의식 장애 등 | ・멍하니 있다 (반응이 약하다)・몽롱하다・맥박이 강하게 뛰고 맥박 리듬이 흐트러진다 |

레이와 2년 4월 27일 후생노동성 사무 연락

'COVID-19 경증자 등에 관련된 숙박 요양/자택 요양 시의 건강 관찰에 있어서의 주의점에 대하여'에서

동 의 서

오사카부 지사님

'숙박 요양하시는 여러분께'의 내용을 충분히 이해했고,

기재 사항을 준수합니다.

※감염증법에 의해 숙박 요양자에게는 다음과 같은 사항을 요구하고 있습니다.

(법 제44조 3 제2항, 3항)

・요양 기간 중에는 자신의 체온 및 기타 건강 상태에 대해 보고할 것.

・숙박시설에서 외출하지 말 것, 기타 COVID-19 감염 방지에 필요한 협력 요구에 응하도록 노력할 것.

레이와 년 월 일

성함：

주소：

전화번호：

미성년인 경우 보호자 성명：

전화번호：

〇숙박 요양은 감염증법에 근거한 것으로 다음과 같은 점에 주의할 것.

・만약 숙박자가 숙박시설에서 도망쳤을 경우에는 보건소장이 입원 권고를 하고 이 입원 권고에 따르지 않을 때에는 입원 조치(즉시 입원)를 취할 수 있다.

・또한 상기 권고 또는 조치에 의하여 입원한 경우 입원 비용은 보험 적용 부분을 제외한 자기 부담이 될 수 있다.

・또한 상기 입원 조치에 반하여 도망쳤을 경우나 입원하지 않았을 경우에는 벌금(50만엔 이하의 과태료)을 지급해야하는 경우가 있다.

※ 이상, 「감염증법」 제19조 제1항, 제26조 제2항, 제37조 제3항, 제80조

저녁 식사에 대하여

◆희망하는 저녁 식사 타입에 〇 를 그려 주십시오.

**A 타입 B 타입**

표준 도시락 증량 도시락

**※선택한 식사 타입은 퇴소까지 변경할 수 없으므로 양해해 주십시오.**