

令和4年9月12日

〒903-8603

那覇市首里石嶺町 4-373-1

沖縄県総合福祉センター西棟 4階

県社協 太郎 様

社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会

令和4年度介護支援専門員実務研修受講試験 新型コロナウイルス感染症対策について

令和4年度介護支援専門員実務研修受講試験の実施にあたり、新型コロナウイルス等の感染防止対策を下記の通り実施致します。受験者の皆様には、各項目についてご協力をお願い致します。また、別紙「健康状態申告書」も添付しておりますので、試験当日は各自、ご自宅で検温を行い必要事項にご記入のうえ入室時に提出するようお願い致します(健康状態申告書の再発行は行っておりません)。なお、「健康状態申告書」は受験票に代わるものではありませんので、試験当日は必ず受験票もご持参ください。

< I 受験者の皆様へお願い >

1. 検温の実施及び健康状態申告書の提出

(1) 受験者全員に検温を必ず実施していただきます。自宅にて検温を行い、その他必要事項を記入していただいたうえで別紙「健康状態申告書」を入室時ご提出ください。忘れた場合は、会場で非接触式体温計を用いて測定します。混雑並びに他の受験者との行き交いを防ぐため、自宅での検温にご協力ください。

2. マスク着用、手指消毒の徹底など

- (1) 試験当日は感染防止のため、試験中のマスクの着用をお願いします。ただし、本人確認の際、試験監督員等スタッフの指示があった場合はマスクを一時的に外していただく場合があります。
- (2) マスクの着用に加え、試験当日はフェイスシールド(透明で顔全体の表情等が試験監督員等から確認できるものに限る)、手袋(透明で音が出ないものに限る)については使用しても差し支えありません。
- (3) 接触確認アプリ”COCOA”の導入にご協力ください(下記参照)
- (4) 飛沫感染防止等のため試験会場における私語は厳に慎んでください。
- (5) 試験会場内での移動、受付やトイレの順番待ち等の際には周囲の方との距離を保って(最低1m以上)行動してください。
- (6) 試験室への入退室時にはアルコールによる手指消毒または石鹸液等による手洗いを徹底してください(試験会場でもいくつかご用意します)。携帯用除菌シート等の持参する場合、試験時間中はカバン等にしまってください。
- (7) 使用済みのマスクや携帯用除菌シート等含め、すべてのごみは各自お持ち帰りください。
- (8) 試験前後など試験時間以外の場において接触する際は感染防止対策を徹底してください。

厚生労働省 新型コロナウイルス接触確認アプリ”COCOA”のインストール並びに活用へのご協力をお願いします(スマートフォンで下記 QR コードを読み取るとインストールページに行けます)

Google Play



<https://play.google.com/store/apps/details?id=jp.go.mhlw.covid19radar>

App Store



<https://apps.apple.com/jp/app/id1516764458>

裏面につづきます

3. 次の項目に該当する方は、試験への出席を自粛してください(「健康状態申告書」でも確認します)

- ①発熱症状のある方(37.5 度以上)
- ②咳等の風邪症状のある方
- ③濃厚接触者の方で、自宅待機期間を経過していない方

※なお、これらを理由とした欠席者向けの再試験や受験料返還等の措置は予定しておりません

<Ⅱ 試験実施時の事務局の対応>

1. 試験場について

- (1)試験室内の座席配置は間隔をあけて配置します。
- (2)試験監督員が口頭で注意事項等を説明する際、受験者との十分な間隔の確保に努めます。
- (3)試験会場内では消毒用アルコールを適宜配置します。
- (4)すべての机及び椅子のアルコール消毒を事前に実施します。
- (5)試験室等は換気のため、試験時間中も含めてドア等を開放することがあります。

2. スタッフについて

- (1)試験会場の全スタッフは、出勤前に検温を行い体調不良等がないことを確認します。
- (2)飛沫感染防止等のため、全スタッフのマスク着用を義務付けるとともに、スタッフの私語は厳に慎みます。

<Ⅲ その他>

- (1)感染防止対策の徹底に関して、上記の事項を遵守していただけない場合や、当日試験会場での試験監督員等の指示に従わない場合等には、受験をお断りすることがありますのでご注意ください。
- (2)受験者に感染者が出た場合、氏名、連絡先等について保健所等の公的機関へ提供されることがありますので予めご了承ください。その際は、事務局や保健所等から連絡や聞き取り調査を行うことがありますのでご協力をお願いします。

<Ⅳ やむを得ず開催が中止となった場合>

台風接近等による公共交通機関の停止、新型コロナウイルス感染症をめぐる状況が大きく変化する等で試験が開催できない場合は中止します。「介護支援専門員実務研修受講試験」のページよりご案内します(下記 QR コードを読み取るとページが見ることができます)。

〒903-8603 那覇市首里石嶺町 4-373-1

沖縄県総合福祉センター西棟 3 階

沖縄県社会福祉協議会

福祉人材研修センター(担当：長濱)

TEL: 098-882-5703 / FAX: 098-886-8474



試験案内専用ページ

令和4年度 介護支援専門員実務研修受講試験 健康状態申告書

標記試験における新型コロナウイルス感染症対策実施にあたり本書をお送りしております。試験までに別紙「令和4年度介護支援専門員実務研修受講試験 新型コロナウイルス感染症対策について」を熟読ください。試験1週間前から当日はご自宅で検温を行い、必要事項を記載したうえで本書を入室時にご提出ください(本書の再発行は行っておりません)。なお、本書は受験票に代わるものではありませんので、試験当日は必ず受験票もご持参ください。

| 健康状態申告書 | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|------|
| 氏名 | | | | | | |
| 受験番号 | | | | | | |
| 試験当日までの体温(自宅で検温した結果) ※10/3(土)～試験当日の体温を記入してください。 | | | | | | |
| 当日 | 10/8 | 10/7 | 10/6 | 10/5 | 10/4 | 10/3 |
| ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 試験日時点での健康状態チェック 下記をお読みいただき、該当する項目がなければ <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ①発熱症状がある(37.5度以上) <input type="checkbox"/> ②咳等の風邪症状がある <input type="checkbox"/> ③濃厚接触者で、自宅待機期間を経過していない <input type="checkbox"/> 上記に該当するものではありません | | | | | | |

※ 新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方、濃厚接触者の方で自宅待機期間を経過していない方は他の受験者への感染のおそれがあるため、受験を控えていただくよう願います。

※ 収集した個人情報は、介護支援専門員実務研修受講試験における新型コロナウイルス感染症対策のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。

※ 受験にあたっての注意事項等は、別紙「令和4年度介護支援専門員実務研修受講試験 新型コロナウイルス感染症対策について」をご覧ください

〒903-8603 那覇市首里石嶺町 4-373-1

沖縄県総合福祉センター西棟 3階

沖縄県社会福祉協議会

福祉人材研修センター(担当:長濱)

TEL: 098-882-5703 / FAX: 098-886-8474



試験案内専用ページ