（別紙⑤）

医療機関受診の際の報告手順

第５４回全国中学校スキー大会　最上地区大会事務局
（アルペン・クロスカントリー競技）

１ 報告および提出書類

(1)各都道府県の監督・引率者の責任において，**様式①「健康観察記録票」**により参加選手等の健康観察を行い，記録を各競技会場医療衛生係（アルペン競技：管理センター１Ｆ救護室，クロスカントリー競技：スタジアム内救護室）に午前８：００までに提出する。大会期間中は毎日行う。（２月３日～５日）

(2)負傷・発病等により緊急に医療機関を受診した場合，都道府県の監督・引率者は，最上地区大会事務局に受診結果について電話で報告するとともに、**様式④「緊急患者発生速報」**をＦＡＸで報告（第１報）する。その後の経過については第２報，第３報として報告する。

(3)負傷・発病等により緊急に医療機関を受診した場合、医療機関受診後，都道府県の監督・引率者は以下のように対応する。

負傷の場合

様式④「緊急患者発生速報」に従い受診結果を電話およびＦＡＸで最上地区大会事務局へ報告する。

インフルエンザ等の感染が無い場合・感染の恐れがある場合

様式②「病院受診報告書」に必要事項を記入し，電話およびＦＡＸで最上地区大会事務局へ報告する。

インフルエンザ等の感染が確認された場合

様式③「感染症等罹患届出書」に必要事項を記入，電話およびＦＡＸで最上地区大会事務局へ報告する。

２　感染者の措置について

(1)感染者及び発病者

大会の参加については，感染症と診断された場合は不参加とするとともに、関係機関の指導を受け，宿舎に隔離，入院，帰宅等の措置をとる。

(2)濃厚接触者（感染の恐れのある者含む）

症状が確認されない場合であっても，医療機関の指導，指示を受ける。大会の出場については，状況を再確認し，参加各校の責任者の責任と判断に委ねる。ただし，決して無理はさせない配慮をする。

３　報告先

第５４回全国中学校スキー大会　**最上地区大会事務局**　西田峰子
〒999-5521　真室川町大字大沢 5016-26　真室川町立真室川中学校内　クロカンハウス
ＴＥＬ　０８０－２８４３－３３９２（事務局直通）　０２３３－３２－０１５３（事務局直通）
ＦＡＸ　０２３３－３２－０１５４　（事務局直通）
ＭＡＩＬ　zenchuski.yamagata.54th@sky.plala.or.jp

４　配布する書類一覧

様式①「健康観察記録票」…大会期間中、午前８時まで各競技会場医療衛生係に提出
様式②「病院受診報告書」…医療機関を受診しインフルエンザ等の疑いがある場合提出
様式③「感染症等罹患届出書」…医療機関を受診しインフルエンザ等と診断された場合提出
様式④「緊急患者発生速報」…救急自動車等で緊急に医療機関を受診した場合提出
※配布書類は来会受付時に配布します。大会ホームページからダウンロードすることも可能です。