

## 新型コロナウイルス感染症に関する情報共有シート（関係者記入用）

この情報共有シートは、医療機関・葬儀会館等・火葬場へのご遺体が搬送されていく中で、現在のご遺体の状況に関する情報を共有することにより、セレモニーを円滑に執り行うことを目的に、厚生労働省・経済産業省の提示したガイドラインに基づき作成しております。

各関係者は下記の該当する項目にあてはまるものを「○」で囲むか、該当事項を記入してください。適切な情報の伝達のご協力を、次の過程の業務に従事している方のためをお願いいたします。

ご記入いただいた個人情報、上記の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはありません。

（故人様）氏名： \_\_\_\_\_ 様 性別： 男 ・ 女

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 死亡年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

関係者	申し送り事項
医療従事者等 記入欄	<ul style="list-style-type: none"> <li>●発症日から10日間経過した（無症状者では検体採取日から10日間経過した）後に亡くなられたご遺体であるか （ はい ・ いいえ ） 発症日： _____ /</li> <li>※ 感染予防策を実施する期間を満了した後に亡くなられた場合のご遺体は、通常の遺体と同様に取り扱うことができ、ご遺体への特別な感染対策は不要です。</li> <li>●ご遺体に適切な感染対策（清拭及び鼻、肛門等への詰め物や紙おむつの使用等による体液等の漏出予防）を講じた （ はい ・ いいえ ）</li> <li>●体液漏出のリスクが非常に高いご遺体である （ はい ・ いいえ ・ 判断がつかない ）</li> <li>●損傷が激しいご遺体、解剖後のご遺体等であって納体袋に収容・密閉されている場合 非透過性納体袋の素材 （ 透明 ・ 非透明 ） 顔が見えるようになっているか （ はい ・ いいえ ）</li> <li>●その他の留意事項等（ _____ ）</li> </ul> <p>（連絡先）施設名： _____ 担当者： _____ 電話番号： _____</p>
葬儀社 記入欄	<ul style="list-style-type: none"> <li>●ご遺体に触れた後、手洗い等の手指衛生を実施した （ はい ・ いいえ ）</li> <li>●納棺時に棺の表面を清拭・消毒した （ はい ・ いいえ ）</li> <li>●その他の留意事項等（ _____ ）</li> </ul> <p>（連絡先）事業者名： _____ 担当者： _____ 電話番号： _____</p>