

# 発生届対象の方

沖縄県感染症医療確保課  
自宅療養グループ：健康管理センター  
098-866-2107

# 新型コロナウイルス感染症 自宅療養のしおり

## 目次

- はじめに
- 自宅療養のながれ
- 療養期間終了までの流れ
- 日々の健康観察について
- HER-SYS（ハーシス）による自動電話について
- MyHER-SYS（マイハーシス）について
- 家庭内での感染予防
- 症状悪化のサイン
- 濃厚接触者について
- パルスオキシメーターについて
- 食料等について
- 自宅療養中の災害対応
- よくあるご質問

※このしおりは、ホテル療養待ちの方や一定期間ご自宅で過ごされる方にもご確認をお願いしております。

# **はじめに ～ご自宅で過ごすにあたって～**

**このパンフレットでは、ご自宅で過ごして頂く期間中の健康観察、注意事項等についてまとめております。**

**ご自身とご家族の安全、ならびに感染拡大防止のため、こちらの内容をよくお読みになり、在宅期間をお過ごしください。**

**皆様方の一日も早いご回復を職員一同、心からお祈り申し上げます。**

# 自宅療養のながれ

## 1.初回ききとり

健康管理センター（沖縄県感染症医療確保課自宅療養グループ）の看護師から、陽性者へ、症状や基礎疾患等について聞き取りを行い、療養先や受診についてご案内します。

## 2. 療養期間の目安

健康状態に基づき、一定期間、自宅療養を行ってください。

### 〈症状がある場合〉

▶発症日を0日とし、翌日から7日間

※症状軽快後24時間経過する必要があります。

例：発症日を4月1日、症状軽快日を4月7日とした場合、

4月2日から8日までが療養期間、4月9日から外出可能

※10日間が経過するまでは、感染リスクが残存することから、検温などの自身による健康状態の確認や、高齢者等ハイリスク者との接触、ハイリスク施設への不要不急の訪問、感染リスクの高い場所の利用や会食等を避けること、マスクを着用すること等、自主的な感染予防行動の徹底をお願いします。10日間が経過するまでは、医療機関に相談のうえ受診をしてください。

※症状軽快とは、解熱剤を使用せずに37.5℃以上の発熱がなく、呼吸器症状が改善傾向にある状態のことです。

0日	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日
4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9
発症日								制限なく外出可

※発症日の確定、療養期間の終了の判断は地域の管轄保健所が行います。また、症状の経過によっては、療養期間が延長になる場合もあります。

# 自宅療養のながれ

## 〈症状がない（無症状）場合〉

### ▶検査日（検体採取日）を0日とし、翌日から7日間

例：検査日を4月1日とした場合、4月2日から8日までが療養期間、  
4月9日から外出可能

※5日目に医療用抗原検査キットによる検査で陰性を確認した場合は、5日間経過後（6日目）に解除を可能とします。

※7日間が経過するまでは、感染リスクが残存することから、検温などの自身による健康状態の確認や、高齢者等ハイリスク者との接触、ハイリスク施設への不要不急の訪問、感染リスクの高い場所の利用や会食等を避けること、マスクを着用すること等、自主的な感染予防行動の徹底をお願いします。7日間が経過するまでは、医療機関に相談のうえ受診をしてください。

0日	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日
4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9
発症日						外出可		

5日目に陰性が確認できた場合 → 外出可

検査を行わない又は陰性を確認できない場合 → 外出可

## 〈症状がなかった（無症状）が、療養途中で症状が出た場合〉

### ▶発症日（症状が出た日）を0日とし、翌日から7日間

例：検査日が4月1日で4月3日まで無症状だが、4月4日から発症した場合は、4月5日から11日までが療養期間となり、4月12日から外出可能

0日	1日	2日	0日	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日
4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10	4/11	4/12
検査日	療養期間		発症日								外出可

※発症日の確定、療養期間の終了の判断は地域の管轄保健所が行います。また、症状の経過によっては、療養期間が延長になる場合もあります。

# 自宅療養のながれ

## 3. 療養中の対応

- (1)自宅療養中は、外出を控えて下さい。
- (2)ただし、無症状の場合または有症状の症状軽快から24時間経過後は、次のことを前提に、食料品等の買い出しなど必要最小限の外出を行うことは差し支えありません。
- ・外出時や人と接する際は短時間とすること
  - ・移動時は公共交通機関を使わないこと
  - ・外出時や人と接する際に必ずマスクを着用するなど自主的な感染予防行動を徹底すること
- (3)自宅療養期間中は、毎日、自動架電やMy HEH-SYS（マイハーシス）等による健康観察の連絡が届きますので、健康状態の報告をお願いします。
- ※健康観察の詳細については、5ページをご覧ください。

## 4. 療養終了

療養期間終了については、管轄の保健所が判断しています。北部保健所、南部保健所、八重山保健所管内の方には初回連絡の際に療養終了予定日をお伝えしています（宮古保健所は療養終了日に連絡します）。

中部保健所と那覇市保健所は療養終了予定日、療養終了時点の連絡はしていません。

詳しくは沖縄県のホームページをご確認ください。

<https://www.pref.okinawa.lg.jp/site/hoken/kansen/soumu/hokennsyosien/supportgroup1.html>

# 日々の健康観察について

## 日々の健康観察の目的

1. 陽性者の症状の悪化や緊急性を把握し、速やかに対応するため。
2. 日々の健康観察記録は、保健所が療養期間終了を判断するに当たって、その根拠となる重要な情報となります。

**日々の健康観察へのご協力を  
よろしくお願いします。**



## 健康観察の方法

**陽性者のご年齢・症状・基礎疾患等の  
リスク要因等を勘案し決定します。**

- (1) 「HER-SYS(ハーシス)」による自動電話による健康観察
- (2) 「My HER-SYS(マイハーシス)」への入力による健康観察
- (3) 直接電話による健康観察

「HER-SYS(ハーシス)」による自動電話、「My HER-SYS(マイハーシス)」による健康観察の詳細については、次ページ以降をご参考ください。

HER-SYS(ハーシス)とは  
厚生労働省が運用する、新型コロナウイルス感染者等  
の情報を電子的に入力、一元的に管理するシステムの  
ことです。

# HER-SYSによる自動電話について (ハーシス)

## 健康状態の入力方法

- ・指定の架電時刻（9時～/11時～）に、ご自身の携帯電話または固定電話にHER-SYS（ハーシス）から自動音声で順に電話がかかります。
- ・体調の変化に対応すべく、9時時点での回答をお願いしますが、体温については、**前日の最も高い体温**の回答をお願いします。
- ・ただし、回答忘れや所用で回答できない場合もあると思いますので11時にも再度架電する設定になっています。
- ・9時に回答があった場合でも11時に再度架電されますので、お手数をおかけしますが、その着信を無視するか、電話を切って頂くようよろしくお願ひします。
- ・回答された健康状態または11時までに入力頂けなかった場合には健康管理センター職員・看護師から個別に電話等で連絡させていただくことがあります。直接電話にも回答がなかった場合、保健所職員が自宅まで安否確認で訪問があるので、ご了承ください。

## 症状の悪化、異常を認めるとき

回答時、15ページにあるような症状が認められる場合は、下記の健康管理センター電話番号までご連絡ください。

**098-866-2107**

### 【自動架電 電話番号一覧】

050-3198-0215  
050-3311-0008  
050-3310-5765  
050-3133-3352



(参考) 厚生労働省 <https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000970969.pdf>

# HER-SYS（ハーシス）による自動電話について～音声ガイダンスの内容～

※ガイダンスの途中でも、入力することが出来ます

## 音声ガイダンスの内容【新型コロナウイルス感染者の場合】

こちらはHER-SYS(ハーシス)です。健康記録を入力してください。

1. 体温を3桁の数字で入力してください。36.5度の場合には 3 6 5と入力してください。
2. 酸素飽和度 SpO<sub>2</sub>を数字で入力してください。  
100%の場合は100と、97%の場合は097と入力してください。  
不明、わからない場合は999を入力してください。
3. 顔色、表情はいつもどおりですか。  
いつも通りでない場合は 1を。いつも通りの場合は 2を。  
不明、わからない場合は 9を入力してください。
4. 咳、たん、鼻水がひどくなっていますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
5. 呼吸困難、胸が苦しい、息が切れると感じることはありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
6. 倦怠感、起きるのが辛いと感じることはありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
7. 嘔吐、吐き気はありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
8. 1日3回以上、下痢の症状はありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
9. ぼんやりする、もうろうとすることはありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
10. 食欲がなく、食事をすることが難しいですか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
11. 半日以内に排尿はありましたか。  
なかった場合は 1を。あった場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。
12. のどの痛み、頭痛などその他気になる症状はありますか。  
はいの場合は 1を。いいえの場合は 2を。不明、わからない場合は 9を入力してください。

健康記録を登録しました。

13. 続いて、接触確認アプリCOCOAの処理番号を発行いたします。

接触確認アプリをご利用の方は1を。ご利用でない方は2を押してください。  
ご協力ありがとうございました。

接触確認アプリをご利用の方には「処理番号」が届きます。周りの方に接触があつたことをいち早く通知するため、接触確認アプリを開いて「陽性情報の登録」をお願いします。



# My HER-SYS（マイハーシス）による回答について～初回登録編～

My HER-SYS(マイハーシス)とは  
スマートフォンなどで、陽性者に体温や症状の有無について入力頂くサイト/アプリになります。回答頂いた情報はHER-SYS(ハーシス)に記録されます。

## まず初回登録をお願いします。

※直接のお電話あるいは自動架電で、  
健康観察の回答をしている方は、  
My HER-SYSの登録は不要です。

<My HER-SYSの操作方法等に関する一般的なお問い合わせは、こちらまで>  
一般専用問い合わせ窓口  
電話:03(5877)4805または03(6885)7284または03(6812)7818  
受付時間:9:30~18:15(土日祝除く)(日本語のみの対応です)

### 厚生労働省 新型コロナウイルス患者情報等患者把握・管理支援システム ご利用ガイド (ご自身の分を登録する場合)

はじめに、ご本人のメールアドレスとHER-SYS IDをご準備ください

#### 1.My HER-SYS画面を開く

スマートフォンやパソコン等のブラウザから、  
My HER-SYS トップ画面  
<https://www.cov19.mhlw.go.jp/>  
にアクセスします。



SMSに記載のURLからアクセスしてください  
HER-SYS IDもSMSに記載されています

※URLでSMS送信をご希望の場合は、保健所にお問い合わせください

#### 2.新規登録

メールの受信拒否設定をされている方は、確認コードを受け取るために、「@microsoftonline.com」からお送りするメールを受信できるように設定してください。



①「新規登録」ボタンを押す

②ご本人のメールアドレスを入力

③確認コード送信ボタンを押す

一度登録されたメールアドレスは変更できませんので、御注意ください

1

## 2.新規登録(つづき)

④

入力したメールアドレスに  
「確認コード(6桁の数字)」が  
届きます  
「確認コード」をコピー、も  
しくはメモをとってください  
※コピーする場合は文字の前など  
に空白が入らないようお気をつけ  
ください

新型コロナウイルス感染症等情報把握・管理支援システムアカウントの電子メール確認コード 連絡トレイル

Microsoft (新型コロナウイルス感染症等情報把握・管理支援システム の代理) https://go.microsoft.com/fwlink/?linkid=2147562

電子メール アドレスを確認してください

確認コードを確認する

コード: 000000

ご利便ありがとうございます。  
新型コロナウイルス感染症等情報把握・管理支援システム

⑤

厚労省コロナ感染者等  
状況把握・管理システム  
新規登録

あなたのメールアドレス

xxxxxx

コードの確認

確認コードを再発行する

新しいパスワード

パスワードの確認入力

登録

厚生労働省

⑥

厚労省コロナ感染者等  
状況把握・管理システム  
新規登録

あなたのメールアドレス

xxxxxx

コードの確認

確認コードを再発行する

新しいパスワード

パスワードの確認入力

登録

厚生労働省

⑦

厚労省コロナ感染者等  
状況把握・管理システム  
新規登録

あなたのメールアドレス

xxxxxx

コードの確認

確認コードを再発行する

新しいパスワード

パスワードの確認入力

登録

厚生労働省

⑤My HER-SYS画面  
(③の画面)に戻り、  
「確認コード」を  
入力する

⑥「コードの確認」  
ボタンを押す

「コードの確認」ボタンを押さ  
ないと、パスワードの作成がで  
きません！

⑦ご自身で作成した  
パスワードを入力  
後、「作成」ボタ  
ンを押す

\*表示内容はご利用端末により異なる場合があります。

パスワード作成ルール: ・小文字 ・大文字 ・数字 ・記号  
8桁以上とし、かつ、上記3つ以上を含める必要があります

2

## 3.属性入力

My HER-SYS  
健診中の健康状態を記録します

属性入力

以下、入力項目を入力の上、「確認」ボタンを押してください。

姓名

姓

名

生年月日

1991 6 30

HER-SYS ID

入力内容を確認する

ホーム画面へ戻る

日本語 | English | 中文(簡体) | 中文(繁体)  
한국 | Español | Português  
健診中の健康状態を記録します

My HER-SYS

「属性入力」画面に表示されている入力項目を全て入力します  
↓

入力後「入力内容を確認する」を押す  
内容を確認の上「属性を保存する」ボタンを押し、  
登録完了です！！

### 【入力上の注意点】

■ 「HER-SYS ID」は、保健所から送信されるSMSに表示されている  
「6桁」か「7桁」か「8桁」の数字です

不明な場合、保健所へ確認をお願いします

■ 姓名は、パパ・ママなど通称でも登録が可能です

保健所や医療機関では、HER-SYS IDと生年月日を用いて入力者の  
特定を行っているため、氏名の登録が違っていても入力内容は保健  
所等でしっかりと確認していますので、ご安心下さい

■ 「ご入力いただいた生年月日もしくはHER-SYS IDに誤りがあり  
ます。担当保健所で内容のご確認をお願いします」とメッセージが  
表示された場合、保健所や医療機関で入力した内容が間違っている可  
能性があります。SMSに記載された担当保健所で内容のご確認をお  
願いいたします。

3

## 4.健康調査

属性登録終了後の入力に御協力ください。一度入力すると、次回以降は表示されません。

The first screenshot shows the main screen with a red box around the 'My HER-SYS' logo and the text '属性登録中の健康状態を記録します'.

The second screenshot shows the 'Health Survey Input' screen with a red box around the 'Birth Date' input field and the instruction 'Please enter the birth date on the keypad and press the [OK] button'. It also includes fields for 'Phone Number', 'Height (cm)', 'Weight (kg)', and 'BMI'.

The third screenshot shows the 'Review' screen with a red box around the green 'Confirm Input Content' button at the bottom.

Arrows indicate the flow: ① Press the 'Health Survey Response Form' button → ② Enter survey items → ③ Press the 'Confirm Input Content' button.

4

## 4.健康調査 (つづき)

The left screenshot shows the 'Input Content Confirmation' screen with a red box around the green 'Send' button.

The right screenshot shows the 'Health Survey Response Form' screen again, indicating that the survey has been completed.

Arrows indicate the flow: ④ Press the 'Send' button → The survey form disappears.

A yellow box on the right contains the following note:

**【入力上の注意点】**

- 身長や体重は、小数点以下は入力せずに整数を入力ください
- 入力いただいた内容は、保健所で確認されます

**入力間違い等、修正が必要な場合は、SMSに記載の保健所までご連絡下さい**

5

厚生労働省 新型コロナウイルス患者情報等患者把握・管理支援システム  
ご利用ガイド（ご家族等の健康状態と一緒に登録したい場合の追加方法）

## 1.ご家族の新規登録

① 「新規登録」ボタンを押す

② ご家族の属性（姓名、生年月日、HER-SYS ID）を入力する

③ 内容を確認し、「属性を保存する」を押して完了です

※複数人登録したい場合は、  
①～③の手順を繰り返す

8

## 1.ご家族の新規登録（つづき）

④ 対象者をドロップダウンリストで選択できるようになる

### 【入力上の注意点】

- 「HER-SYS ID」は、保健所から送信されるSMSに表示されている「6桁」か「7桁」か「8桁」の数字です  
不明な場合、保健所へ確認をお願いします
- 姓名は、パパ・ママなど通称でも登録が可能です  
姓名を変更したい場合は、ユーザーを削除してから再度登録をしてください  
それまで登録していた健康状態は新しく登録したものに引き継がれます  
※ユーザーの削除方法は次のページで説明  
保健所や医療機関では、HER-SYS IDと生年月日を用いて入力者の特定を行っているため、氏名の登録が違っていても入力内容は保健所等でしっかりと確認していますので、ご安心下さい
- 「ご入力いただいた生年月日もしくはHER-SYS IDに誤りがあります 担当保健所で内容のご確認をお願いします」とメッセージが表示された場合、保健所や医療機関で入力した内容が間違えている可能性があります。SMSに記載された担当保健所で内容のご確認をお願いいたします。

9

# My HER-SYS（マイハーツ）について ～療養証明書発行編～

## 療養証明書発行（必要な方のみ）

MyHER-SYS トップ画面

URL (<https://www.cov19.mhlw.go.jp/>)



MyHER-SYS トップ画面  
QRコード

検索 マイハーツ ログイン

MyHER-SYS新規登録方法は、P 7～P 8のMyHER-SYSについて～初回登録編～をご参照ください。

## My HER-SYSで療養証明書を表示する場合の方法

～検査を実施し医師から感染者と診断された方のみ表示されます～

※「みななし陽性」の方は対象外

My HER-SYS 療養証明書表示手順図

① ログイン画面  
② 対象者登録画面  
③ 療養証明書表示画面

① メールアドレスとパスワードを入力し、MyHER-SYSにログイン。  
新規登録がお済みではない方は新規登録からご利用ください。

② 対象者が療養証明書を表示したい方の名前になっているかを確認し、「療養証明を表示する」をクリック。  
※日本語以外の言語には対応しておりません。

③ 療養証明書が表示されます。  
内容を確認し、不明点等ある場合は担当保健所までお問い合わせください。

(出典) 厚生労働省 <https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000934331.pdf>

療養証明書には「氏名、生年月日、HER-SYS ID、傷病名、診断年月日、担当保健所名」が記載されます。

※MyHER-SYSの療養証明書には療養終了日の記載はありません。

※生命保険協会及び日本損害保険協会では、療養の期間が、厚生労働省の療養解除基準に準じた期間の範囲内であれば、療養の開始日の証明に基づき支払いを行い、自宅療養の終了日の証明は求めないような取り扱いを行うこととなりました。

# My HER-SYS（マイハーツ）について ～お困りの方へ～

MyHER-SYSや自動電話の使用方法に関する  
一般専用問合窓口（厚生労働省）

03(5877)4805

または

03(6885)7284

または

03(6812)7818



## 【受付時間】

月～金 9:30～18:15

※土日祝を除く

※厚生労働省では自宅療養者等個々の情報を閲覧することはできないため、この電話窓口からは発症日や療養期間などに関する問い合わせに対応することはできません。

# 家庭内での感染予防 ～8つのポイント～

## 新型コロナウイルスはどうやって感染するの？

感染した人の咳・くしゃみ・つば・鼻水など飛沫(とびちったしぶき)の中に含まれているウイルスが、目・鼻・口から入り込み、感染します。また、手の触れるところに数日間ウイルスが残り、同じ場所に触った人の目・鼻・口に入り込み、感染します。

### ①部屋を分けましょう。

食事や寝るときも別室とし、お風呂の順番は感染者を一番最後としてください。ご本人は極力部屋から出ないようにしましょう。

### ②感染者のお世話はできるだけ限られた方で。

持病をお持ちの方や妊婦の方は、感染者のお世話をするのは避けてください。

### ③マスクをつけましょう。

感染者、同居者はどちらもマスクを着用しましょう。可能な限り、不織布マスクを着用してください。

### ④こまめに手を洗いましょう。

### ⑤換気をしましょう。

### ⑥手で触れる共有部分を消毒しましょう。

界面活性剤を含む食器用洗剤、家庭用洗剤、住居用洗剤、洗濯用洗剤、石鹼、アルコール(濃度60%以上)、0.05%次亜塩素酸ナトリウムが有効です。

### ⑦汚れたリネン、衣服を洗濯しましょう。

手袋やマスクをつけ、一般的な家庭用洗剤で洗濯し、完全に乾かしてください。

### ⑧ゴミは密閉して捨てましょう。

鼻をかんだティッシュはすぐにビニール袋に入れ、室外に出すときは密閉して捨ててください。

# 症状悪化のサイン

以下の場合、症状が悪化している可能性があります。健康管理センターまたは夜間相談窓口へお電話ください。緊急性が高い場合は、救急車を要請してください。

- ・顔色が明らかに悪い
- ・唇が紫色になっている
- ・SpO<sub>2</sub>（酸素飽和度）が93%以下
- ・息が荒くなつた
- ・急に息苦しくなつた
- ・少し動いただけで息苦しい
- ・胸の痛みが続いている
- ・横になれない、座らないと息ができるない
- ・肩で息をしている
- ・意識がぼんやり、もうろうとしている

# 濃厚接触者について

## 濃厚接触者とは

陽性者(無症状者を含む)の感染可能期間中\*に以下の接触をした者

○陽性者の同居者

○手で触れる事のできる距離(目安として1m)で、必要な感染予防策なしで、陽性者と15分以上の接触があった者(感染状況等から総合的に判断)

○陽性者の唾やくしゃみ、それらが付着した物等に直接触れた可能性が高い者※直後に手指消毒をした場合を除く

\*「感染可能期間」

- 陽性者に症状がある場合:最初に症状が出た日の2日前から

- 陽性者に症状がない場合:陽性が判明した検査を受けた日の2日前から

## 濃厚接触者の待機期間

陽性者との最終接触日を0日とし、5日間は不要不急の外出を自粛してください。※2日目及び3日目の医療用抗原検査キットで陰性確認後、3日目解除も可能

詳細は、以下の沖縄県HPをご覧ください。



<https://www.pref.okinawa.lg.jp/site/hoken/vaccine/noukou.html>

検索

沖縄県 濃厚接触者について

## 接触者がPCR検査受検をご希望の場合

以下の沖縄県HPの「コロナかな？と思ったら」のフロー図を参考に検査受検をご検討ください。



<https://www.pref.okinawa.lg.jp/site/hoken/vaccine/coronakana.html>

検索

沖縄県 コロナかな？と思ったら

# パルスオキシメーターについて

## パルスオキシメータの貸与について

パルスオキシメーターとは、【脈拍(PRbpm)】と「血液中に酸素がどれだけ含まれているか」を意味する【血中酸素飽和度(SpO<sub>2</sub>)】を測定する機器で、重症化のリスクを早期に発見することができます。

沖縄県では、自宅療養者で重症化リスクがある方などが療養期間中安心して療養できるようパルスオキシメーターを無償で貸与します。

※65歳以上の方、重症化因子のある方へ配達しています。

## 日々の健康観察について

療養期間中は、健康管理センターから1日1回は健康状態の確認のため連絡が入りますので、体調や体温と併せてパルスオキシメーターの数値の報告にご協力を願いします。

※使用法についての詳細は、次ページ参照ください。

## パルスオキシメータの返却について

療養期間終了後、パルスオキシメーターは必ずご返却をお願いします。

返却の際は、集荷（電話番号0800-0800-111）もしくは同封されたレターパックプラス(赤い封筒)を使用し、郵便局の窓口へご提出をお願いします。（送料は沖縄県の負担です。レターパックを紛失した場合は自己負担となります。）

※宮古地域にお住まいの方は、宮古保健所へご返却ください。

なお、借りたご本人による故意・過失による紛失・故障と認められる際は、同等品購入費用(約9,000円)を弁償していただく場合があります。

**皆様がご返却されることにより、次の陽性者へ行き渡ることになりますので、ご返却いただくことを重ねてお願い申し上げます。**

【機器の不具合・返却について】

パルスオキシメーター発送事務局

(株式会社アカネクリエーション内)

電話：080-7546-2583

受付時間：9:00～18:00

# パルスオキシメーターの使用方法

## 重要

血中酸素飽和度(SpO<sub>2</sub>)が**93%以下**になった場合は、以下の電話までご相談ください。

※皆様の健康管理に大切な数値です。

**正常値は94~99%です。**

午前9:00～午後5:00 098-866-2107

午後5:00～午前0:00 夜間相談窓口（初回のヒアリング時にご案内した番号）

午前0:00～午前9:00 **※体調の急な悪化時 119**

**必ず新型コロナ陽性者と伝える。**

## <使用方法>

- ①本器のクリップ部分をつまみ、指の挿入側を開きます。
- ②測定する指を爪面を上にして、**指先を奥まで挿入します。**
- ③クリップ部分をつまんだ指を離します。
- ④自動的に電源が入り測定が開始されます。（機種によっては、モニター画面下の電源ボタンを押す必要があるタイプがありますので、同封された説明書をご覧ください。）  
測定中は、脈拍数（「BPM」）と血中酸素飽和度（「SpO<sub>2</sub>」）は  
“—”と表示され、数秒後に測定値が表示されます。



## <測定するタイミングと留意点>

安静時、トイレ後等室内を移動した直後、呼吸が苦しい（胸が苦しい）時に測定してください。

- テーブルに手を置く等、手や体を動かさず安定した状態で測定してください。
- 手先が冷たい・むくみ・マニキュア・喫煙・病気等により正しく測定されない場合があります
- 安静時低い数値が出た場合、しばらく5分間つけたままの推移もご確認ください。

# 食料等について

## 食料確保について

- ・食料については、原則として、ご自身で確保（ネットスーパー、デリバリー、通販等）をお願いします。
- ・無症状または症状軽快から24時間経過後の陽性者の方、濃厚接触者については、適切な感染対策を行った上で、生活上必要な買い物出しが可能です。人の少ない時間に短時間で済ますようお願いします。

## 食料支援について

- ・ご自身での食料確保や、親族や知人等による支援が困難な場合は、食料支援のご相談をお受けします。（食料品のみ）
- ・受付電話窓口はショートメールで案内しております。
- ・お届けまで数日かかる場合がありますので、ご了承ください。

## 食料支援の内容

- ・対象者は陽性者のみです。  
(陽性者の家族、濃厚接触者は対象外となります。)
- ・食事の内容は決められたセットを配達します。  
(個々のご要望にはお応えできません。)
- ・食品アレルギーは、エビ・カニ・卵のみ対応しております。  
(宮古・八重山地域は対応しておりません。)
- ・家族等による支援が可能となった等、食料確保ができる状態になった場合は、支援停止となります。
- ・支援は食料品のみで、日用品の支援は行っておりません。

※自宅療養者への支援については、各自治体でも実施しております。自治体によっては、陽性者の家族や、濃厚接触者への支援、日用品の購入代行等もありますので、ご確認ください。  
(次ページP20~21をご覧ください。)

# 県内各市町村における自宅療養支援

<最新版>

2022/10/3時点

担当課	那霸市社会福祉協議会	対象者	
連絡先	098-857-7766	陽性者 <input type="radio"/> 那霸市民及び那霸市内の宿泊施設で療養中の方、 (1)自宅療養者等で、家族や親戚、知人の買物支援が困難な方 (2)(1)のうち、同居家族がいるが、身体的理由等から支援が困難な方	・お米、レトルト食品など調理を必要としない食材(3日分) ・ティッシュ、トイレットペーパー、生理用品、オムツ、ミルク等
受付時間	平日9:00~16:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/> 同じ部屋にいるが、身体的理由等から支援が困難な方	
期間	令和4年度も継続	陽性者の家族 <input type="radio"/> (3)宅配サービスやインターネットでの注文による食料確保が困難な方	
担当課	健康推進部健康増進課	対象者	支援内容
連絡先	①080-1002-7920 ②080-1534-6014 ③080-2208-5020	陽性者 <input type="radio"/>	
受付時間	平日(開庁日)9:00~15:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/> 宜野湾市に居住していることが確認出来る者で、新型コロナウイルス感染症陽性者で自宅療養中の方及びその家族で、親族等から支援を受けることが困難な方	自宅療養者へ食料等の物資支援(置き配)
期間	当面の間	陽性者の家族 <input type="radio"/>	
担当課	市民部 市民生活課	対象者	支援内容
連絡先	080-3947-1248	陽性者 <input type="radio"/>	
受付時間	【電話】 平日9時~17時 【インターネット】 QRコード 24時間受付 →対応は平日	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/> 次の①と②の両方に該当する人 ①家族全員が新型コロナウイルス感染症陽性者で自宅療養している世帯 ②済添市に住んでいる人で、親族や知人から支援を受けることや宅配サービスやインターネットでの注文による食料等の確保が困難な世帯	県の配食サービスが届くまでの間の概ね3日分の食料品・日用品等 ※物資の提供は一回限りです。
期間	当面の間 	陽性者の家族 <input checked="" type="checkbox"/>	
担当課	健康増進課	対象者	支援内容
連絡先	0980-43-9006(直通)	陽性者 <input type="radio"/>	自宅療養者食料支援(沖縄県が実施している配食サービスが届くまでの間の概ね3日分・スポーツドリンク、災害備蓄食料等)※置き配となります。
受付時間	9:00~16:00(開庁日)	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	
期間	当面の間	陽性者の家族 <input type="radio"/>	
担当課	市民健康部 健康推進課	対象者	支援内容
連絡先	098-840-8126	陽性者 <input type="radio"/>	県の配食サービス開始までの期間2~3日の食料品・日用品等(パックご飯、缶詰、野菜ジュース、スープ、トイレットペーパー、ティッシュペーパー等)
受付時間	平日8:30~17:15	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	
期間	R4.4.1~終期未定	陽性者の家族 <input type="radio"/>	
担当課	健康福祉部市民健康課	対象者	支援内容
連絡先	098-939-1212(内線2241)	陽性者 <input type="radio"/>	県の配食サービスが始まるまでの期間(概ね3日分)生活中に必要な日用品等の物資を提供。
受付時間	平日 8:30~17:00 土 13:00~17:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	※呼吸器の持病がある等、必要な方にはパレスオキシメーターを貸与します。
期間	R3.8.1~当面の間	陽性者の家族 <input checked="" type="checkbox"/>	
担当課	福祉健康部健康推進課	対象者	支援内容
連絡先	098-850-0162	陽性者 <input type="radio"/>	
受付時間	平日8:30~17:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	県の配食サービスが始まるまでの期間(概ね3日分)2日分のレトルト食品、日用品(最大3セット)・原則、世帯につき1回限りとします
期間	当面の間	陽性者の家族 <input type="radio"/>	
担当課	市民部 健康支援課	対象者	支援内容
連絡先	098-973-3209	陽性者 <input type="radio"/>	生活に必要な日用品等の物資を提供(市内配送のみ)※物資の提供は対象者1名につき1回限りとします。
受付時間	平日9:00~16:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	
期間	令和4年10月7日まで	陽性者の家族 <input checked="" type="checkbox"/>	
担当課	市民生活部健康増進課	対象者	支援内容
連絡先	0980-73-1978	陽性者 <input type="radio"/>	幼児食の食料支援
受付時間	平日9:00~16:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	
期間	R4.4.1~R5.3.31	陽性者の家族 <input type="radio"/>	
担当課	健康増進課	対象者	支援内容
連絡先	098-917-5324	陽性者 <input type="radio"/>	①買い物代行支援 ②県の配食サービスが始まるまでの期間(概ね2日分)お米やレトルト食品等の支援 ※物資の提供は、1回限りとさせていただきます
受付時間	平日8:30~17:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	
期間	当面の間	陽性者の家族 <input type="radio"/>	
担当課	福祉課	対象者	支援内容
連絡先	0980-41-2765	陽性者 <input type="radio"/>	自宅療養者の意向による買い物支援、食料支援
受付時間	平日9:00~16:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	
期間	当面の間	陽性者の家族 <input checked="" type="checkbox"/>	
担当課	①総務課 ②住民福祉課 ③大宜味村社会福祉協議会	対象者	支援内容
連絡先	①0980-44-3001 ②0980-44-3003 ③0980-44-3800	陽性者 <input type="radio"/>	
受付時間	平日8:30~17:15	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	①新型コロナ陽性者で自宅療養中の方とその同居人で親族等から支援を受けることが困難な方 ②新型コロナ陽性者で自宅療養中の方 ③新型コロナ陽性者または濃厚接触者の同一世帯の家族で親族等による支援を受けることができる方
期間	当面の間	陽性者の家族 <input type="radio"/>	①買い物等の支給 ②パレスオキシメーター貸与 ③買い物支援
担当課	福祉保健課	対象者	支援内容
連絡先	0980-43-2202(福祉保健課) 0980-43-2544(社会福祉協議会)	陽性者 <input type="radio"/>	
受付時間	平日9:00~16:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	親族等によるサポートを受けることができない方
期間	当面の間	陽性者の家族 <input type="radio"/>	・消毒用アルコール、マスクの配布 ・買い物支援
担当課	福祉保健課	対象者	支援内容
連絡先	0980-56-4189	陽性者 <input checked="" type="checkbox"/>	
受付時間	-	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	左記の通り
期間	-	陽性者の家族 <input type="radio"/>	2022年9月30日付けで終了
担当課	福祉課	対象者	支援内容
連絡先	0980-47-2165	陽性者 <input type="radio"/>	
受付時間	平日9:00~17:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	本部町に住民登録がある者で親族等によるサポートを受けることができない方
期間	R3.9.1~当面の間	陽性者の家族 <input type="radio"/>	・消毒液等の配布 ・買物支援
担当課	健康保険課	対象者	支援内容
連絡先	098-966-1217	陽性者 <input type="radio"/>	
受付時間	8:30~17:15(祝祭日を除く)	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	親族、知人や近隣等から援助が受けられない方
期間	R3.9.1~終期未定	陽性者の家族 <input checked="" type="checkbox"/>	食料等の支給
担当課	健康福祉課	対象者	支援内容
連絡先	①098-968-3253 ②098-968-8501	陽性者 <input type="radio"/>	
受付時間	①平日9:00~15:00 ②随時	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	①生活に必要な食料及び日用品の調達(費用は自己負担) ②家庭内感染防止のための宿泊施設の利用支援
期間	当面の間	陽性者の家族 <input type="radio"/>	
担当課	保健福祉課	対象者	支援内容
連絡先	098-968-5933	陽性者 <input type="radio"/>	
受付時間	平日9:00~16:00	濃厚接触者 <input checked="" type="checkbox"/>	自宅療養・待機中の陽性者及び濃厚接触者で県や親族等の支援が受けられない方
期間	R3.8.1~	陽性者の家族 <input type="radio"/>	食料支援、買い物支援、パレスオキシメーターの貸与

担当課	医療保健課	対象者			支援内容
		連絡先	0980-49-5000(49-2234)	陽性者	○
受付時間	平日9:00～17:00	濃厚接触者	○	①陽性者・濃厚接触者 ②親族等からの支援が難しい方	①パレスオキシメーター・体温計等貸与・健康観察・健康相談等 ②食料支援は検討中
期間	R3.1.15～終期未定	陽性者の家族	×	今後は、濃厚接触者への支援も含め検討する。	
担当課	①物資提供: 福祉課 ②健康相談: 健康推進課			対象者	支援内容
連絡先	①福祉課 098-982-9209 ②健康推進課 098-982-9211	陽性者	○	読谷村に住民登録があり、(1)かつ(2)に該当する者 (1)新型コロナウイルス感染症陽性者で自宅療養または自宅待機中の方並びに濃厚接触者として自宅待機を余儀なくされている方 (2)親族・知人等からの支援を受けることが困難な方	物資提供: 食料(5日分)や日用品の調達が困難な方へ、必要な物資を提供。原則1世帯1回限り。 パレスオキシメーターの貸与。 健康相談: 自宅療養者やご家族の体調に関する事、自宅療養時の注意事項等の相談。
受付時間	平日9:00～17:00	濃厚接触者	○		
期間	①物資提供 ～当面の間 ②期間なし 健康相談対応	陽性者の家族	○		
担当課	嘉手納町社会福祉協議会			対象者	支援内容
連絡先	098-956-1177	陽性者	○	嘉手納町に住所を有し、親族等から支援を受けることが困難であり、次のいずれかに該当する方 ①新型コロナウイルス陽性者として自宅療養している人 ②同居家族等が新型コロナウイルス感染症の陽性者で濃厚接触者として自宅待機している者	食料・感染対策物品の配布(嘉手納町社会福祉協議会実施)
受付時間	平日8:30～17:15	濃厚接触者	○		
期間	R3.9.1～R4.8.31	陽性者の家族	○		
担当課	保健衛生課			対象者	支援内容
連絡先	098-936-4336	陽性者	○	①北谷町民等で自宅療養又は待機中の陽性者 ②家族や親族、知人から買い物支援を受けることが困難な方等	食料品及び生活必需品(スポーツ飲料、栄養補助ゼリー、トイレットペーパー等)の提供
受付時間	平日9:00～16:00	濃厚接触者	×		
期間	～終期未定	陽性者の家族	×		
担当課	福祉課			対象者	支援内容
連絡先	098-935-2233	陽性者	○	①一人暮らしで、近隣に買い物等を代わりに支援する親族がない世帯、又は ②自宅療養者と同居する家族すべてが感染者又は濃厚接触者のため外出することが出来ず、かつ、近隣に買い物等を代わりに支援できる親族がない世帯。(いずれも県の配食サービスを申し込み、その支援が開始されるまで)	自宅療養中の食料や日用品の確保が困難になった方を支援(物資提供)
受付時間	平日9:00～17:00	濃厚接触者	○		
期間	R3.9.8～終期未定	陽性者の家族	○		
担当課	中城村社会福祉協議会			対象者	支援内容
連絡先	098-895-4081	陽性者	○	①中城村でコロナ陽性となり自宅療養されている方 ②家族や親族、知人から買い物支援を受けることが困難な方	食料品等の支援
受付時間	平日9:00～17:00	濃厚接触者	×		
期間	R4.4.01～当面の間	陽性者の家族	×		
担当課	西原町社会福祉協議会			対象者	支援内容
連絡先	098-945-3651	陽性者	○	自宅療養または自宅待機の者及び同居の家族で、親族等から支援を受けることが困難な方	・食料品等の支援 ・基本2日(※県の配食サービスが開始するまでの期間)
受付時間	平日9:00～12:00	濃厚接触者	×		
期間	R3.9.6～当面の間	陽性者の家族	×		
担当課	与那原町社会福祉協議会			対象者	支援内容
連絡先	098-945-3016	陽性者	○	①自宅療養されている世帯(基本2日分、必要に応じ追加有り) ②自宅療養されている世帯で、買い物支援(購入代金のみ自己負担)が必要な方(1日1回最大14日間)	①食料品、消毒液、マスク等の支援 ②買い物支援
受付時間	平日8:30～17:15	濃厚接触者	×		
期間	R3.9.21～	陽性者の家族	○		
担当課	国保年金課			対象者	支援内容
連絡先	098-889-7381	陽性者	○	南風原町在住で親族・知人等から支援を受けることが困難な方で新型コロナウイルスに感染し自宅療養している世帯	食料品等の支援。 必要に応じ、買い物代行支援。
受付時間	平日9:00～15:00	濃厚接触者	×		
期間	R3.9.17～当面の間	陽性者の家族	×		
担当課	渡嘉敷村			対象者	支援内容
連絡先	098-987-2322	陽性者	○		
受付時間	平日8:30～17:15	濃厚接触者	○	新型コロナウイルスに感染し自宅療養される方の中での親族等の支援が難しい方	食料品、衛生用品セット15,000円(2週間分)
期間	～R4.3.31	陽性者の家族	×		
担当課	座間味村			対象者	支援内容
連絡先	098-896-4045	陽性者	○		
受付時間	平日8:30～17:15	濃厚接触者	○	一人暮らし等によりご自身で調達・確保ができない方	弁当の「置き配」、買い物支援(費用は自己負担)
期間	当面の間	陽性者の家族	×		
担当課	粟国村			対象者	支援内容
連絡先	098-988-2017	陽性者	○		
受付時間	平日8:30～17:15	濃厚接触者	×	新型コロナウイルスに感染し、自宅療養されている方	パレスオキシメーター貸与・食料品等支援・買い物支援・健康観察・聞き取り等
期間	当面の間	陽性者の家族	×		
担当部局	渡名喜村			対象者	支援内容
連絡先	098-989-2317	陽性者	○		
受付時間	平日9:00～17:00	濃厚接触者	○	渡名喜村で自宅療養中の方で、親族等から支援を受けることが困難な方	買い物支援
期間	～R5.3.31	陽性者の家族	○		
担当課	南大東村			対象者	支援内容
連絡先	09802-2-2116	陽性者	○		
受付時間	平日8:30～17:00	濃厚接触者	×	新型コロナウイルス感染者で、高齢者夫婦世帯 独居世帯 ・同意書の提出が必要	買い物、弁当配達
期間	当面の間	陽性者の家族	×		
担当部局	北大東村			対象者	支援内容
連絡先	09802-3-4567	陽性者	○		
受付時間	平日8:15～17:00	濃厚接触者	○	親族・知人等から支援を受けることが困難な方	買い物支援(費用は自己負担) パレスオキシメーター貸与
期間	当面の間	陽性者の家族	○		
担当課	伊平屋村			対象者	支援内容
連絡先	0980-46-2142	陽性者	○		
受付時間	平日8:30～17:15	濃厚接触者	○	PCR検査から陽性判断の間および陽性判断から離村(入院or島外療養)の間に、自宅待機/療養・村内療養所利用となった方	パレスオキシメーター・体温計等貸与。 その他、必要物品の買物支援、健康観察・聞き取り等。
期間	～R5.3.31	陽性者の家族	○		
担当課	伊是名村			対象者	支援内容
連絡先	0980-45-2819	陽性者	○		
受付時間	平日8:30～17:15 (休日、祝日も緊急を要する場合受付可)	濃厚接触者	○	村内にて療養、自宅待機をする者で支援する方がいない者及び食糧確保が困難な方	パレスオキシメーター・体温計等貸与。 食料品等の支援・買い物支援・健康観察・聞き取り等。
期間	R4.4.1～R5.3.31	陽性者の家族	○		
担当課	久米島町			対象者	支援内容
連絡先	098-985-7124	陽性者	○		
受付時間	平日8:30～17:15	濃厚接触者	○	親族・知人等から支援を受けることが困難な方	買い物支援
期間	R3.10.1～終期未定	陽性者の家族	○		
担当課	八重瀬町			対象者	支援内容
連絡先	098-998-2200	陽性者	○		
受付時間	平日9:00～17:00	濃厚接触者	○	自宅療養中または自宅待機中の者がいる世帯 町に住民登録がある者または町内に居住している者の世帯	対象世帯へ5,000円程度の食料品等支給及びマスク、ガウン等物品の支給並びにパレスオキシメーターの貸与
期間	R3.9.10～終期未定	陽性者の家族	○	親族等から支援を受けるのが困難な世帯	
担当部局	多良間村			対象者	支援内容
連絡先	0980-79-2623	陽性者	○		
受付時間	平日9:00～17:00	濃厚接触者	○	多良間村に住民登録がある方または多良間村に居住している方が確認できる方で、親族等から支援を受けるのが困難な方	①パレスオキシメーターの貸与、健康相談 ②食料品や日用品等の買い物支援
期間	当面の間	陽性者の家族	○		
担当課	竹富町			対象者	支援内容
連絡先	0980-82-7519	陽性者	○		
受付時間	平日9:00～17:00	濃厚接触者	○	親族等からの支援を受けるのが困難な方	陽性者及び濃厚接触者等への配色・買い物代行支援
期間	当面の間	陽性者の家族	○		
担当課	与那国町			対象者	支援内容
連絡先	0980-87-3575	陽性者	○		
受付時間	平日9:00～16:00	濃厚接触者	○	左記の通り	備蓄食料の配達支援、買い物支援
期間	R4.4.1～R5.3.31	陽性者の家族	×		

# 自宅療養中の災害対応

## 事前のお願い

土砂災害・河川災害等発生の可能性のある地区にお住まいの方や災害時は避難所へ行く可能性のある方は、あらかじめ／再度、宿泊療養をご検討ください。

（土砂災害警戒地域にある、ご自宅の老朽化が激しい、過去に避難したことがある 等）

また、ご自宅が洪水浸水想定区域や土砂災害警戒区域内かどうかは下記URLより調べることができます。

【重ねるハザードマップ（国土交通省）】

<https://disaportal.gsi.go.jp/maps/?ll=35.371135,138.735352&z=5&base=pale&vs=c1j0l0u0>

## 台風発生時

土砂災害や大雨による浸水被害など、災害発生の恐れがある地域にお住まいの方、または災害時の避難に不安をお持ちの方につきましては、県が設置する宿泊療養施設（那覇市内）へご案内いたします。風雨が強まる前に、県健康管理センターへご連絡ください。

## 災害発生時

土砂災害・河川災害等発生時、避難所へ避難する場合は、お住まい市町村防災担当課に「コロナ陽性者であること（濃厚接触者を含む）」をお伝えの上、事前に連絡するようお願いします。

# よくあるご質問

## Q1. 濃厚接触者の外出自粛等の感染対策期間はいつまでですか。

A1. 陽性者との最終接触日を0日として5日間の外出自粛、または2日目と3日目の両日に医療用抗原検査キットで陰性確認できるまでは外出自粛や感染対策を気をつけて実施するようお願いしています。詳しくは管轄保健所のホームページをご確認ください。

## Q2. 療養期間終了後、陰性証明のためにPCR検査を受けてよいか。

A2. PCR検査は受けなくてよいです。新型コロナウイルスの感染性は発症から10日で急激に低下するという科学的根拠を踏まえ、保健所は前述の基準に則って療養期間を終了します。しかし、PCR検査では死滅したウイルスも検出してしまことから、感染性がないとして療養期間を終了された方でも、PCR検査の結果は陽性となってしまうことがほとんどです。陰性目的でのPCR検査はお控えください。

## Q3. ゴミ出しなどどうしても外に出ないといけない場合は、どうしたらいいか。

A3. ゴミ出しの際は、マスクをして手袋をし、ゴミ袋を二重にして人の出入りが少ない時間帯に行ってください。

## Q4. 相談窓口を教えて下さい。

A4. ・症状の悪化などに関するお問い合わせ

昼間（9:00～17:00）：沖縄県感染症医療確保課健康管理センター（098-866-2107）

相談内容：体調不良、お薬の相談など

夜間（17:00～24:00）：夜間相談窓口（初回のヒアリング時にご案内した番号）

相談内容：呼吸苦の症状など、急を要する相談

・その他検査、医療に関するお問い合わせ：新型コロナ相談窓口（098-866-2129）

※夜間相談窓口では、急を要する相談以外は控えるようお願いします。

24時以降の急変時は119番となります、その際「コロナ陽性」であることを必ずお伝え下さい。

### ・沖縄県公認心理師協会 新型コロナウイルス感染症 こころの電話相談

沖縄県公認心理師・臨床心理士による療養中、療養後の患者さんとその家族、医療従者・支援者のための電話相談

<https://www.okisccp.jp/>

検索

沖縄県公認心理師協会 ここ・コール



### ・孤独・孤立対策ホームページ（内閣官房孤独・孤立対策担当室）

孤独・孤立に関する各種支援制度や相談先などについて、以下に掲載しております。

<https://notalone-cas.go.jp/>

検索

あなたはひとりじゃない 孤独・孤立対策

