

令和4年度青森県立高等学校入学者選抜を受検する生徒及び保護者の皆様へ

青森県教育委員会

青森県教育委員会では、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、県立高等学校入学者選抜を、安全かつ安心して受検してもらうため、生徒及び保護者の皆様に、以下の点について留意していただくことをお願いします。

1 入学者選抜学力検査前日まで

- (1) 発熱や咳の症状がある場合は、この文書に添付している別紙「発熱など症状がある場合の受診方法について」を参考に、かかりつけ医または県コールセンター（新型コロナウイルス感染症コールセンター）等に相談し、指示に従ってください。また、その状況を中学校にも連絡してください。
- (2) 日頃の手洗いや手指の消毒、咳エチケットの徹底、「三つの密」の回避を徹底し、体調管理に心がけてください。
- (3) 当日は原則としてマスクを着用（不織布マスクを推奨します。鼻と口の両方を確実に覆うこと。以下同じ。）してもらいますが、事情によりマスクを着用できない場合は、事前に中学校を通して受検する高校に相談してください。
マスクの色や形は問いませんが、文字が書かれていないもの（メーカー名など学力検査に影響のないものを除く。）とします。

2 検査日当日（入学者選抜：3月8日） 追検査及び再募集も同様

- (1) 検査場では検温等はいりません。必ず朝、自宅で検温を行い、この文書に添付している「健康チェックシート」に基づいて健康確認をしてください。健康チェックシートの～において1項目以上該当する場合は、速やかに中学校に連絡してください。
なお、体調が思わしくない場合は、公共の交通機関を利用せず、かつ、密集する場所を避けて受検する高校に来るようにしてください。
公共の交通機関については、3(2)のウに補足説明がありますので確認してください。
- (2) 玄関等において密にならないよう、受付開始時間にゆとりを持たせておりますが、時間に余裕をもって来てください。また、健康チェックシートは受検する高校に持参してください。万一、健康チェックシートを持参し忘れた場合は、受検する高校の入口受付で申し出てください。
- (3) 各自マスクを持参し、昼食を食べる時など必要な場合を除いて常に着用してください。マスクを忘れた場合は、受検する高校の入口受付で申し出てください。
- (4) 休憩時間及び昼食時は、緊急時以外は、他者との接触や会話をしないでください。トイレ使用時や面接の待機時間も同様としてください。

- (5) 昼食は、検査室の自分の席で前を向いてとってください。また、食事をとり終えた後は、速やかにマスクを着用してください。
- (6) 検査室では、可能な限り常時換気を行うこととなっていますので、寒くないような服装にしてください。(必要に応じて、コート類の着用やひざかけの使用を認めることとしています。)
- (7) 検査場では適宜、丁寧に手洗いをしたり、設置された消毒用スプレー等で手指を消毒したりしてください。
- (8) 検査中、咳や体調不良等の症状がある場合には、必ず監督者に申し出てください。必要な場合は、引率者や中学校と対応を協議する場合があります。
- (9) 面接はマスクを着用したまま行います。

3 新型コロナウイルス感染症への感染が判明した者及び濃厚接触者(保健所から特定された者をいう。以下同じ。)等について

- (1) 次のア又はイのいずれかに該当する受検者は学力検査等を受けることができません。欠席等の手続については中学校の指示に従ってください。
 - ア 新型コロナウイルス感染症に感染している者又は新型コロナウイルス感染症の陽性と認定された者。
 - イ 濃厚接触者で、保健所から指示された健康観察期間中であり、かつ症状のあった(健康チェックシートの ~ において1項目以上該当した)者。
- (2) 濃厚接触者のうち、次のア~エの要件を全て満たす場合は、受検することができますので中学校を通して、受検する高校に相談してください。
 - ア 初期スクリーニング(自治体又は自治体から指示された医療機関が実施するPCR等の検査(行政検査))の結果、陰性であること、又は結果が得られないが、可能であれば抗原定性検査キットにより陰性確認を行った上で、発熱・咳等の症状がないこと。
 - 当該キットが入手できない場合であっても、発熱・咳等の症状がないことを十分に確認 できること。
 - 「十分に確認」とは、受検日7日前(受検日を含まない7日間)から当日までに発熱・咳等の症状がないこと。
 - イ 学力検査当日も無症状であること。
 - ウ 公共交通機関を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて受検する高校に行くこと。
 - 自家用車、レンタカー、親戚・知人による送迎、バイク、自転車のほか、以下の条件等のもと利用するタクシー、ハイヤー、海上タクシーについて「公共の交通機関」には該当せず利用が可能です。なお、いずれの対応を行う際にも、感染防止対策を徹底していることが必要です。
 - () 業界団体が策定した感染対策ガイドラインに基づき、感染対策を講じている車両等を利用すること(例: マスク着用、アクリル板やビニールカーテン等の飛沫対策、換気、助手席には座らないこと 等)。
 - () 利用車両等が特定できるよう、行政検査が陰性・無症状である濃厚接

触者であることを告げた上で、予約を行い、他の乗客と乗り合わせせずに利用すること（流しのタクシーは利用しないこと）。

エ 終日別室受検することに同意すること。

(3) 濃厚接触者の取扱について

濃厚接触者の取扱については、別紙「新型コロナウイルス感染症に係るフローチャート」を参照してください。

4 追検査について

交通事故や体調不良、新型コロナウイルス感染症を事由としたもの等のやむを得ない事由により、3月8日に入学者選抜学力検査等を受検できない受検者は、追検査実施要項に基づいた手続となります。詳細は中学校の指示に従ってください。

5 合格者発表について

(1) 掲示による合格者発表を実施しますが、高校にはできるだけ一箇所に多くの人が集まらないような工夫を依頼していますので、高校からの指示に従ってください。また、掲示を見るのは受検生本人のみとし、保護者等が掲示を見に来ることは控えてください。

(2) 各高校では、学校ホームページにおいても合格者発表をしています。発表当日の午前9時15分（再募集については午後1時15分）までには、学校ホームページに合格者を掲載することとなっていますので、できるだけ自宅のパソコンやスマートフォン等での確認に協力してください。

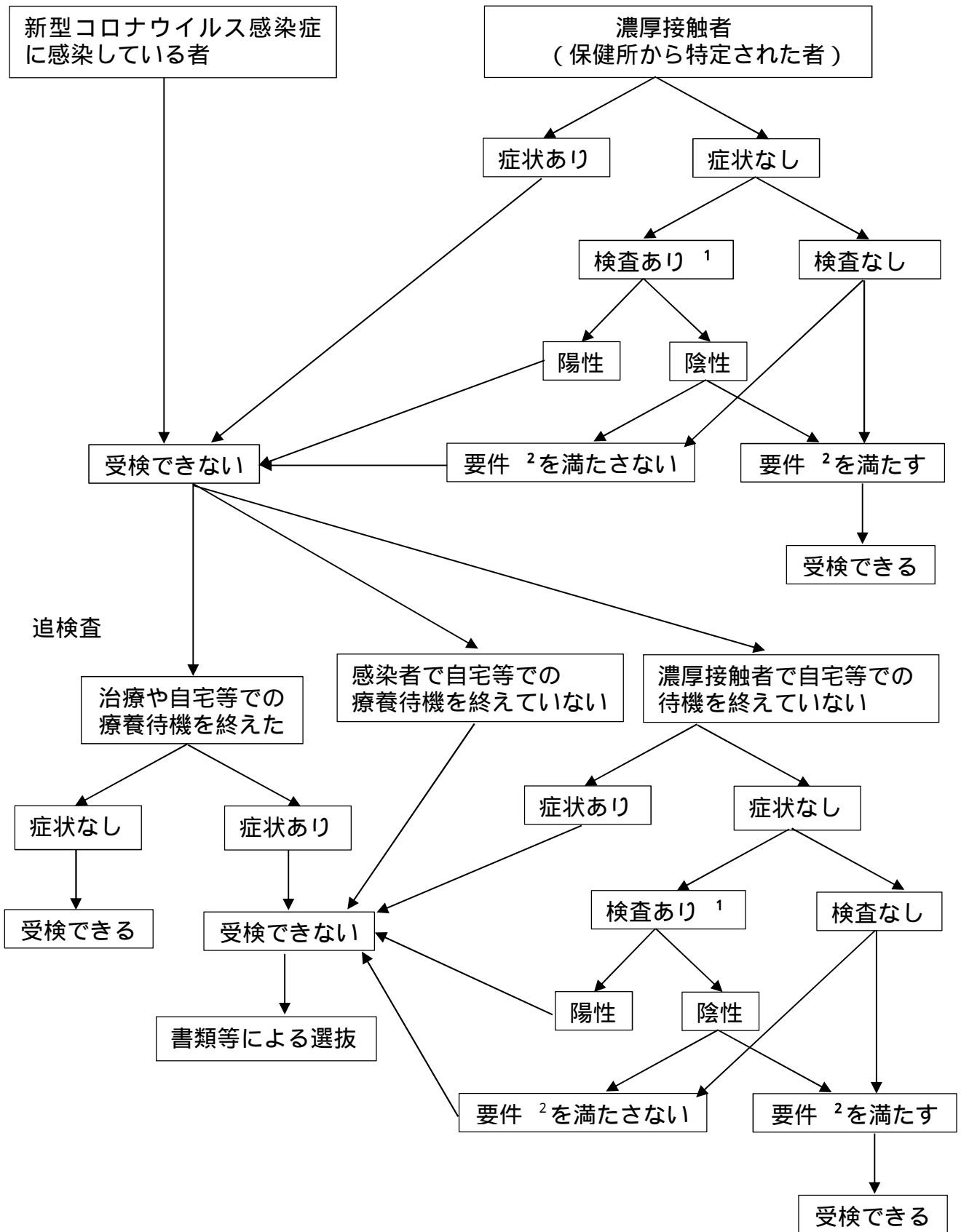
6 口頭による開示請求による学力検査の得点开示について

合格者発表当日の開示請求について、例年多くの人々が集中する開始直後の請求をなるべく控えてください。

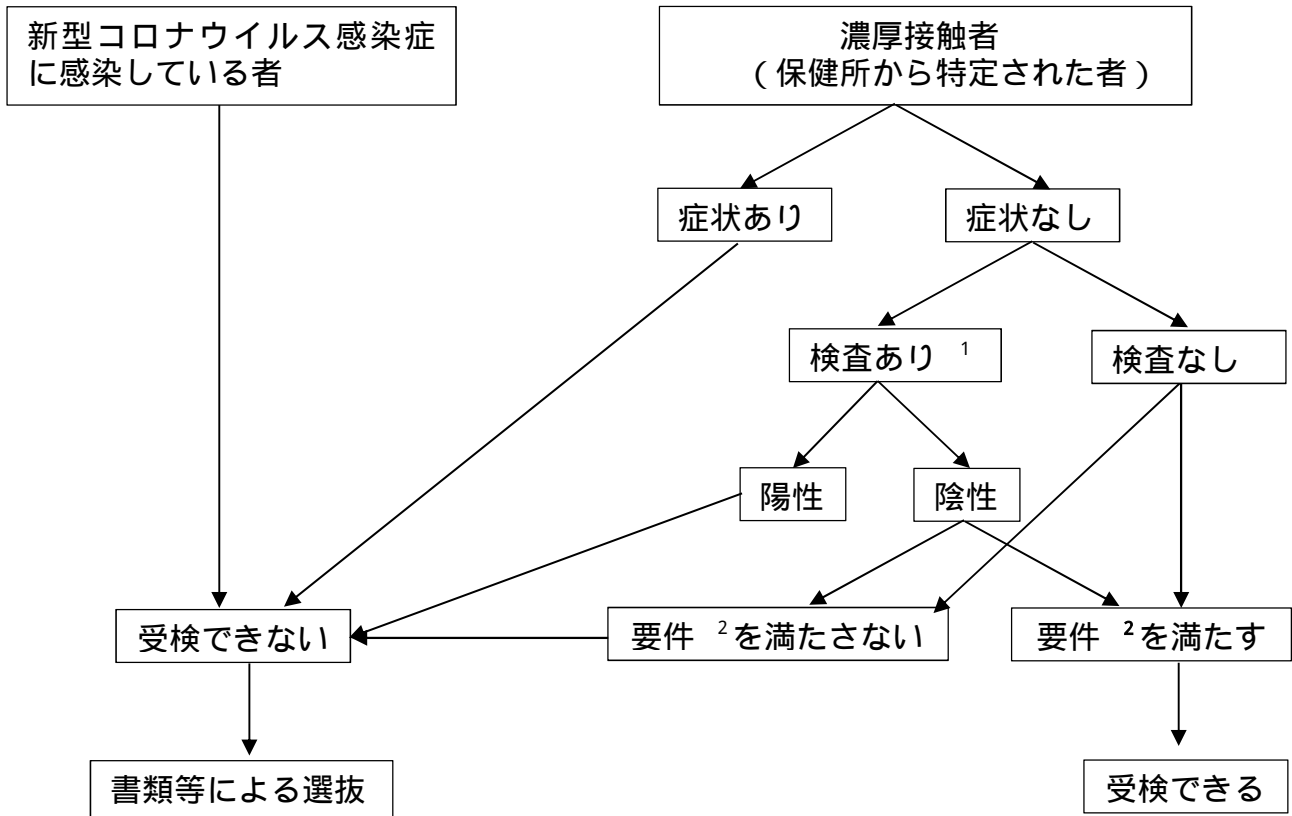
なお、高校にはできるだけ一箇所に多くの人が集まらないような工夫をお願いしていますので、高校からの指示に従ってください。

参考 新型コロナウイルス感染症に係るフローチャート

入学者選抜学力検査日



再募集



1 濃厚接触者で検査を受けたが、検査結果が判明していない場合は、要件²を満たすかどうかで受検の可否を判断する。

2 要件² ア：抗原定性検査あり（陰性）及び無症状

又は抗原定性検査なしの場合、受検日を含まない受検前7日間無症状

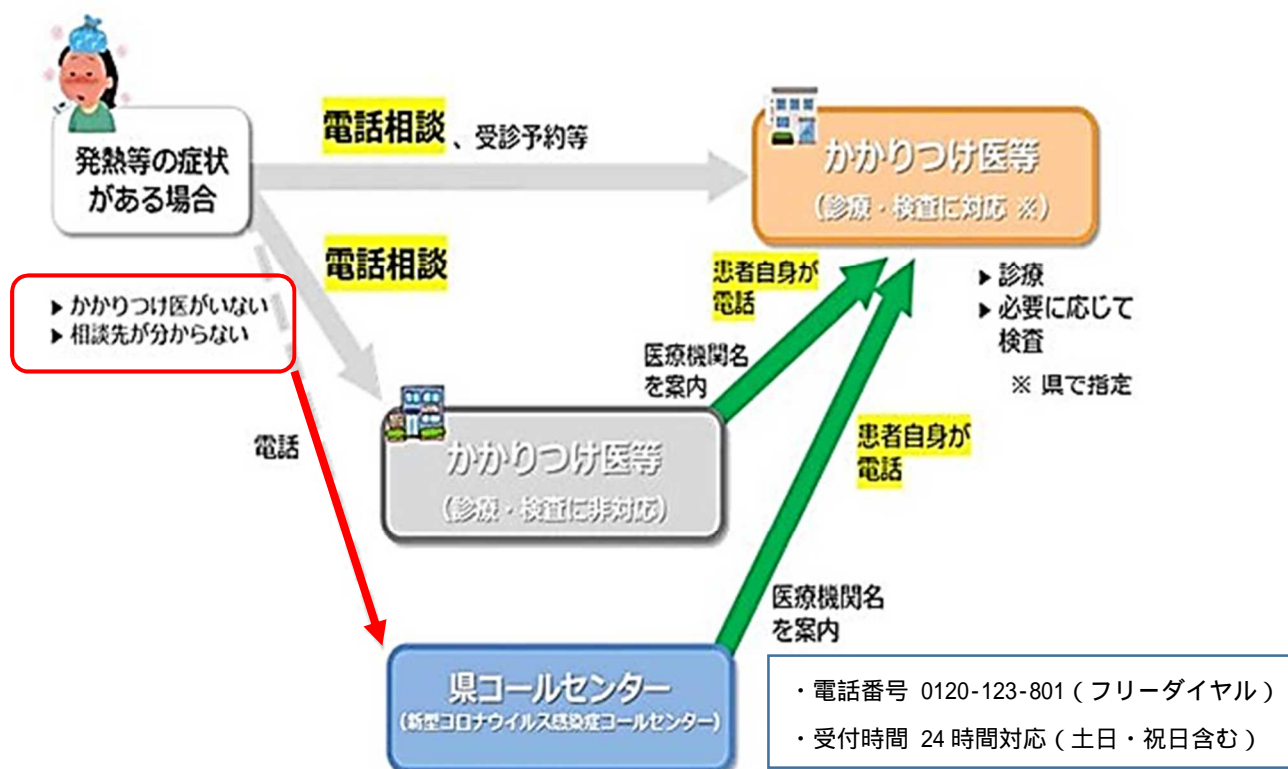
イ：当日無症状

ウ：公共の交通機関利用しない

エ：別室受検に同意

発熱など症状がある場合の受診方法について

発熱等の症状は、季節性インフルエンザと新型コロナウイルス感染症の両方で認められ、その症状からどちらの疑いがあるか見分けが付きません。そのため、両方をセットで診療・検査できるように、今冬のインフルエンザ流行に備えて、医療機関の受診方法が以下のようになりました。



相談・受診の流れ

かかりつけ医がいる場合 **かかりつけ医へ**

かかりつけ医が、県で指定した新型コロナウイルス感染症の診療・検査に非対応の場合は、かかりつけ医が、診療・検査に対応した医療機関を案内

かかりつけ医がない、相談先がわからない場合 **県コールセンターへ**

県コールセンター（新型コロナウイルス感染症コールセンター）

新型コロナウイルス感染症に関する感染症の特徴や予防方法などの一般的な相談や問い合わせの受付、受診先が分からない方へ医療機関名を案内するコールセンターを設置しています。お気軽に御連絡ください。

- ・電話番号 0120-123-801（フリーダイヤル）
- ・受付時間 24時間対応（土日・祝日含む）

受診・相談センター（旧；帰国者・接触者相談センター）

以下の内容に該当する場合、各保健所に設置している「受診・相談センター」へ御連絡ください。

新型コロナウイルス感染症患者と接触したなど、心当たりがある方

新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）で陽性者と接触確認が通知された方

受診・相談センター 連絡先（旧帰国者・接触者相談センターと同じ）

保健所名	電話番号	管轄市町村名
東地方保健所	017-739-5421	平内町、今別町、蓬田村、外ヶ浜町
弘前保健所	0172-33-8521	弘前市、黒石市、平川市、西目屋村、藤崎町、大鱈町、田舎館村、板柳町
三戸地方保健所	0178-27-5111	三戸町、五戸町、田子町、南部町、階上町、新郷村、おいらせ町
五所川原保健所	0173-34-2108	五所川原市、つがる市、鱒ヶ沢町、深浦町、鶴田町、中泊町
上十三保健所	0176-22-3510	十和田市、三沢市、野辺地町、七戸町、六戸町、横浜町、東北町、六ヶ所村
むつ保健所	0175-31-1891	むつ市、大間町、東通村、風間浦村、佐井村
青森市保健所	017-765-5280	青森市
八戸市保健所	0178-38-0729	八戸市

入学者選抜

健康チェックシート

感染防止対策のため、受検する高校の指示に従って、このシートを提出してください。

受検番号	氏 名	中学校名	
		立	中学校
健康状態に関する確認項目		回答	朝の体温
	発熱の症状がある (37.5度以上、又は平熱より1 以上高い等)	いいえ・はい	.
	息苦しさ(呼吸困難)がある	いいえ・はい	
	強いだるさ(倦怠感)がある	いいえ・はい	
	味を感じにくい(味覚障害がある)	いいえ・はい	
	臭いを感じにくい(嗅覚障害がある)	いいえ・はい	
	咳の症状が続いている	いいえ・はい	
	咽頭痛(のどの痛み)が続いている	いいえ・はい	
	下痢をしている(持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)	いいえ・はい	
	中学校又は保健所により自宅待機を指示されている	いいえ・はい	
	同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いているものがある	いいえ・はい	
	政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触がある	いいえ・はい	

～ において1項目以上該当する場合は、中学校に相談してください。

このチェックシートは感染予防を目的とし、その他の目的以外に使用することはありません。

なお、本シートは受検する高校で管理し、保管・処分します。ただし、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合、保健所等からの指示に従い、必要な範囲で情報提供することがあります。

引率者は受検番号の欄に「引率」と記入してください

追検査**健康チェックシート**

感染防止対策のため、受検する高校の指示に従って、このシートを提出してください。

受検番号	氏 名	中学校名	
		立	中学校
健康状態に関する確認項目		回答	朝の体温
	発熱の症状がある (37.5度以上、又は平熱より1 以上高い等)	いいえ・はい	.
	息苦しさ(呼吸困難)がある	いいえ・はい	
	強いだるさ(倦怠感)がある	いいえ・はい	
	味を感じにくい(味覚障害がある)	いいえ・はい	
	臭いを感じにくい(嗅覚障害がある)	いいえ・はい	
	咳の症状が続いている	いいえ・はい	
	咽頭痛(のどの痛み)が続いている	いいえ・はい	
	下痢をしている(持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)	いいえ・はい	
	中学校又は保健所により自宅待機を指示されている	いいえ・はい	
	同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いているものがある	いいえ・はい	
	政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触がある	いいえ・はい	

～ において1項目以上該当する場合は、中学校に相談してください。

このチェックシートは感染予防を目的とし、その他の目的以外に使用することはありません。

なお、本シートは受検する高校で管理し、保管・処分します。ただし、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合、保健所等からの指示に従い、必要な範囲で情報提供することがあります。

引率者は受検番号の欄に「引率」と記入してください。

再募集

健康チェックシート

感染防止対策のため、受検する高校の指示に従って、このシートを提出してください。

受検番号	氏 名	中学校名	
		立	中学校
健康状態に関する確認項目		回答	朝の体温
	発熱の症状がある (37.5度以上、又は平熱より1 以上高い等)	いいえ ・ はい	.
	息苦しさ(呼吸困難)がある	いいえ ・ はい	
	強いだるさ(倦怠感)がある	いいえ ・ はい	
	味を感じにくい(味覚障害がある)	いいえ ・ はい	
	臭いを感じにくい(嗅覚障害がある)	いいえ ・ はい	
	咳の症状が続いている	いいえ ・ はい	
	咽頭痛(のどの痛み)が続いている	いいえ ・ はい	
	下痢をしている(持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)	いいえ ・ はい	
	中学校又は保健所により自宅待機を指示されている	いいえ ・ はい	
	同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いているものがある	いいえ ・ はい	
	政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触がある	いいえ ・ はい	

～ において1項目以上該当する場合は、中学校に相談してください。

このチェックシートは感染予防を目的とし、その他の目的以外に使用することはありません。

なお、本シートは受検する高校で管理し、保管・処分します。ただし、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合、保健所等からの指示に従い、必要な範囲で情報提供することがあります。

引率者は受検番号の欄に「引率」と記入してください。