

医療提供体制

急な発熱と咳やのどの痛みなど呼吸器症状がある受診希望者

【対策本部】
県民に対して、毎日、「受診の場合、電話相談窓口」に連絡し、その指示を受けてから受診することを周知

必ず電話

電話相談窓口 (対策本部、現地本部)

- 本人の情報(渡航歴、症状、患者との接触歴等)から受診勧奨するか否かを判断
- 受診勧奨する場合、当該外来診療機関、連絡先、受診時間等を知らせ、移動の際は、マスク着用等し、公共交通機関を避け、自家用車等を利用することを指導

「コールセンター」「帰国者・接触者相談センター」の機能

受診勧奨する

受診勧奨しない

自宅療養又は近医受診

【保健所】
備蓄分抗インフルエンザ薬を優先的に供給(新型インフルエンザ患者の診療に対応する医療従事者等:予防内服用)

感染症指定医療機関等

「感染症指定医療機関等」とは、感染症指定医療機関及び入院協力医療機関をいう

【保健所】
○医療機関から患者発生届を受理
○患者に入院勧告

感染確認

感染否定

自宅療養又は近医受診

入院

地域医療提供体制シート

海外発生

急な発熱と咳などの呼吸器症状がある者で、受診を希望する者

必ず電話

電話相談窓口

受診勧奨

相談専用		診療情報受信専用	
電話番号	ファックス・メール	電話番号	ファックス・メール
1111-11-1111	1111-11-1112 aomori_kaze@aomori.com	2222-22-2222	2222-22-2221 00_00@000.jp

外来診療機関

国内発生への準備	専用電話	専用ファックス	診療情報等
○△病院	3333-33-3333	3333-33-3331	09:00-17:00 被勧奨者の受診条件
△△病院			
□□クリニック			
●●医院			

(随時追加)

感染症指定医療機関等

医療機関名	専用電話	専用ファックス	診療情報等
[指]○○病院	4444-44-4444	4444-44-4441	24時間 被勧奨者の受診条件
[協]△△病院			

(随時追加)

国内発生、県内発生（早期）

～感染拡大防止をしつつ、大流行に備える～

急な発熱と咳やのどの痛みなど呼吸器症状がある受診希望者

必ず電話

電話相談窓口 (対策本部、現地本部)

- 本人の情報(渡航歴、症状、患者との接触歴等)から受診勧奨するか否かを判断
- 受診勧奨する場合、当該外来診療機関、連絡先、受診時間等を知らせ、移動の際は、マスク着用等し、公共交通機関を避け、自家用車等を利用することを指導

【対策本部】
県民に対して、毎日、「受診の場合、電話相談窓口に連絡し、その指示を受けてから受診する」ことを周知

「コールセンター」「帰国者・接触者相談センター」の機能

受診勧奨する

受診勧奨しない

自宅療養又は近医受診

外来診療機関

感染の疑いあり

感染の疑いなし

自宅療養又は近医受診

感染症指定医療機関等

原則

入院の必要性の判断

入院

「感染症指定医療機関等」とは、感染症指定医療機関及び入院協力医療機関をいう

【保健所】
備蓄分抗インフルエンザ薬を優先的に供給(新型インフルエンザ患者の診療に対応する医療従事者等:予防内服用)

【保健所】
○医療機関から患者発生届を受理
○患者に入院勧告

地域医療提供体制シート

国内発生 **県内発生(早期)**

急な発熱と咳などの呼吸器症状がある者で、受診を希望する者

必ず電話

電話相談窓口

相談専用		診療情報受信専用	
電話番号	ファックス・メール	電話番号	ファックス・メール
1111-11-1111	1111-11-1112 aomori_kaze@aomori.com	2222-22-2222	2222-22-2221 00_00@000.jp

受診勧奨

外来診療機関

医療機関名	専用電話	専用ファックス	診療情報等
〇〇病院	3333-33-3333	3333-33-3331	09:00-17:00 被勧奨者の受診条件
△△病院			
□□クリニック			
●●医院			

感染疑い

(随時追加)

感染症指定医療機関等

医療機関名	専用電話	専用ファックス	診療情報等
[指]〇〇病院	4444-44-4444	4444-44-4441	24時間 被勧奨者の受診条件
[協]△△病院			

(随時追加)

県内発生(拡大期)

～入院措置は中止し、大流行に対応～

急な発熱と咳やのどの痛みなど呼吸器症状がある受診希望者

直接受診

電話

【対策本部】
県民に対して、毎日、外
来の診療情報(開業する
機関、受診時間等)提供

電話相談窓口
(対策本部、現地本部)

主に一般相談対応

- 当日の受診案内(開業している医療機
関、開業時間、事前連絡の必要等)を行う
- 本人の情報(症状、基礎疾患等)から受
診勧奨するか否かを判断

受診勧奨する

受診勧奨しない

自宅療養又は
近医受診

原則、全ての医療機関(一部の医療機関を除く)

重症

入院の必要性の判断(トリアージ)

軽症

入院

自宅療養

【保健所】
患者等に対して、外
出自粛等の感染防
止の協力を要請

感染症指定医療機関等

入院受入医療機関

自宅療養可
能な場合退院

「感染症指定医療機関等」とは、
感染症指定医療機関及び入院協
力医療機関をいう

地域医療提供体制シート

県内(拡大期)

急な発熱と咳などの呼吸器症状がある者で、受診を希望する者

直接受診

電話

電話相談窓口

受診勧奨

一般医療機関

重症の診断

入院受入医療機関

相談専用		診療情報受信専用	
電話番号	ファックス・メール	電話番号	ファックス・メール
1111-11-1111	1111-11-1112 aomori_kaze@aomori.com	2222-22-2222	2222-22-2221 00_00@000.jp

医療機関名	専用電話	専用ファックス	診療情報等
〇〇病院	3333-33-3333	3333-33-3331	09:00-17:00 被勸奨者の受診条件
△△病院			
□□クリニック			
●●医院			
(随時追加)			

医療機関名	専用電話	専用ファックス	診療情報等
[指]〇〇病院	4444-44-4444	4444-44-4441	24時間 被勸奨者の受診条件
[協]△△病院			

(随時追加)

地域医療提供体制シート

分離

新型インフルエンザ医療に対応せず、当該医療の確保に専念して、他の医療機関からの紹介患者を受け入れる。
ただし、原則として、入院中の患者が新型インフルエンザを発症した場合は、当該医療機関内で引き続き診療を行う。

人工透析

医療機関名	専用電話	専用ファックス	診療情報等
〇〇病院	3333-33-3333	3333-33-3331	09:00-17:00 受診条件
□□クリニック			

(随時追加)

産科

医療機関名	専用電話	専用ファックス	診療情報等
〇〇病院	3333-33-3333	3333-33-3331	09:00-17:00 受診条件
□□クリニック			

(随時追加)

精神科

医療機関名	専用電話	専用ファックス	診療情報等
〇〇病院	3333-33-3333	3333-33-3331	09:00-17:00 受診条件
□□クリニック			

(随時追加)

救急医療

医療機関名	専用電話	専用ファックス	診療情報等
〇〇病院	3333-33-3333	3333-33-3331	09:00-17:00 受診条件
□□病院			

(随時追加)

障害児医療

医療機関名	専用電話	専用ファックス	診療情報等
〇〇センター	3333-33-3333	3333-33-3331	09:00-17:00 受診条件
□□センター			

(随時追加)