

令和5年1月24日

【 お知らせ 】

令和5年1月6日付で改正された、「新型コロナウイルス感染症により亡くなられた方及びその疑いがある方の処置、搬送、葬儀、火葬等に関するガイドライン」に基づき、火葬等の受入を以下のとおり行ないます。

1. 火葬場・式場等の利用について

令和5年1月26日から、新型コロナウイルス感染症により亡くなられた方の火葬等は、ガイドラインに沿った感染対策を行っていることを前提として、火葬時間等の制限を無くし、一般火葬と同様に受入を行います。

2. 火葬場・式場等の予約について

斎場予約システム登録事業者の方は、予約システムから予約してください。

※予約画中の連絡事項欄に、「新型コロナウイルス感染症により亡くなられた方」と入力してください。

斎場予約システムに登録されていない事業者の方は、一般火葬と同様に、越谷市・吉川市・松伏町の窓口で予約を受付します。

3. 新型コロナウイルス感染症に関する情報共有シートの活用について

ガイドラインに基づき、別添1・2の提出についてご協力をお願いします。

別添1・2は、斎場利用予約完了後、速やかにファクスで提出してください。

4. 非透過性納体袋の使用について

ご遺体への適切な感染対策（清拭及び鼻、肛門等への詰め物や紙おむつの使用等により体液等の漏出予防を行うこと等）を講ずることにより、通常のご遺体と同様に取り扱うことができるようになり、納体袋に収容する必要がなくなりました。

ただし、ご遺体の状況によっては、納体袋の使用をお願いします。

5. 新型コロナウイルス感染症により亡くなられた方の遺体の搬送及び火葬について

ガイドラインに掲載されていますので、ご留意の上、対応してください。

※新型コロナウイルス感染症により亡くなられた方 及びその疑いがある方の処置、搬送、葬儀、火葬等 に関するガイドライン

越 谷 市 斎 場

〒343-0011

越谷市大字増林3989番地1

電話 048(960)6800 (事務室)

048(960)6803 (動物炉等予約)

FAX 048(960)6801

●別添 1

越谷市斎場 FAX 048-960-6801

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、火葬場へと遺体移動していく中で、遺体と遺族等の方への対応に関する情報を共有することで、葬儀、火葬等を円滑に執り行っていくことを目的に作成しています。

各関係者は、下記の該当する項目についてあてはまるものを「○」で囲むか、該当事項を記入してください。次の過程の業務に従事している方のために、ご協力をお願いいたします(わかる範囲でご記入ください)。

(亡くなられた方) 氏名: _____ 性別: 男・女 火葬日時 月 日 時
 生年月日: 大・昭・平・令 年 月 日 死亡年月日: 令和 年 月 日

関係者	申し送り事項
医療従事者等	<p>●感染予防策を実施する期間を満了する前に亡くなられ、特別な感染対策が必要な遺体であるか (はい・いいえ)</p> <p>※ 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遺体は、通常の遺体と同様に取り扱いことができ、遺体への特別な感染対策は不要です。</p> <p>●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の有無 (有 ・ 無)</p> <p>●損傷が激しい遺体、解剖後の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 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)</p> <p>●遺族等の方の代表者の氏名(_____) あれば特記事項(_____)</p> <p>●その他の留意事項(_____) (連絡先)施設名: _____ 担当者: _____ 電話番号: _____</p>
遺体等を取り扱う事業者の方	<p>●納棺時に棺表面を清拭・消毒の有無 (有 ・ 無)</p> <p>●遺族等の方の代表者の氏名(_____) あれば特記事項(_____)</p> <p>●その他の留意事項(_____) (連絡先)事業者名: _____ 担当者: _____ 電話番号: _____</p>

※記入欄は、必要に応じ、追加、修正等をしてください。

●別添2

新型コロナウイルス感染症に関する情報共有シート(遺族等記入用)

この情報共有シートは、ご遺族等の方から必要な情報を共有していただくことで、葬儀、火葬等を円滑に執り行っていくことを目的に作成しています。

ご遺族等の方は、下記の該当する項目についてあてはまるものを「○」で囲むか、該当事項を記入してください。葬儀、火葬等に関わる方々のために、ご協力をお願いいたします(わかる範囲でご記入ください)。

1 記入者のお名前:

ご関係:[父・母・子・配偶者・孫・その他()]

2 葬儀、火葬等に立ち会われる予定の方に、濃厚接触者の方はいらっしゃいますか。

(有 ・ 無)

その他特記事項があれば、以下に記載をお願いします。

濃厚接触者が葬儀、火葬等へ参列される場合、その方の検査の状況を踏まえつつ、特に基本的な感染対策(体調不良時のオンライン等の活用、三つの密(密閉・密集・密接)の回避、人と人との距離の確保、場面に応じたマスクの着用、手洗い等の手指衛生、換気等)を徹底してください。