

業務継続計画 (BCP)

新型コロナウイルス感染症編

(介護サービス類型：訪問系、通所系)

法人名 : 特定非営利活動法人 えがおさんさん

施設・事業所名 : 本社

代表者名 : 田中 歩

管理者名 : 田中 歩

所在地 : 東京都新宿区高田馬場1-25-36-30C

電話番号 : 03-3209-8668

作成日 : 2023年10月10日

改訂日 : 2024年3月29日

目次

1.	総則	1
1.1	目的	1
1.2	基本方針	1
	主管部門	1
1.4	全体像	1
2.	平常時の対応	2
2.1	対応主体	2
2.2	対応事項	2
	(1) 体制構築・整備	2
	(2) 感染防止に向けた取組の実施	2
	(3) 防護具、消毒液等備蓄品の確保	3
	(4) 研修・訓練の実施	4
	(5) BCPの検証・見直し	4
3.	初動対応	5
3.1	対応主体	5
	法 感染疑い者の発生	5
3.2	対応事項	5
	(1) 第一報	5
	(2) 感染疑い者への対応	6
	検査	6
4.	感染拡大防止体制の確立	7
4.1	対応主体	7
4.2	対応事項	7
	(1) 保健所との連携	7
	(2) 濃厚接触者への対応	7
	(3) 職員の確保	8
	(4) 防護具、消毒液等の確保	8
	(5) 情報共有	9
	(6) 業務内容の調整	10
	(7) 過重労働・メンタルヘルス対応	10
	(8) 情報発信	11
	補足1 対応フローチャート	
	補足2 情報共有先	
	補足3 情報伝達の流れ	
	補足4 様式6の備蓄品の目安計算シート	
	様式1 推進体制の構成メンバー	
	様式2 施設外・事業所外連絡リスト	
	様式3 職員、入所者・利用者 体温・体調チェックリスト	
	様式4 感染(疑い)者・濃厚接触(疑い)者管理リスト	
	様式5 (部署ごと)職員緊急連絡網	
	様式6 備蓄品リスト	
	様式7 業務分類(優先業務の選定)	
	様式8 来所者立ち入り時体温チェックリスト	
	様式9 災害時利用者一覧表(安否確認優先順位)	

1. 総則

事業所内で方針を決定する。

1.1 目的

本計画は、新型コロナウイルス感染症等の感染者(感染疑いを含む)が事業所内で発生した場合においても、サービス提供を継続するために当事業所の実施すべき事項を定めるとともに、定めた実施事項を平時から円滑に実行できるよう準備すべき事項を定める。

1.2 基本方針

本計画に関する基本方針を以下のとおりとする。

①利用者の安全確保:

利用者は重症化リスクが高く、集団感染が発生した場合、深刻な被害が生じるおそれがあることに留意して感染拡大防止に努める。

②サービスの継続:

利用者の生命、身体の安全、健康を守るために最低限必要となる機能を維持する。

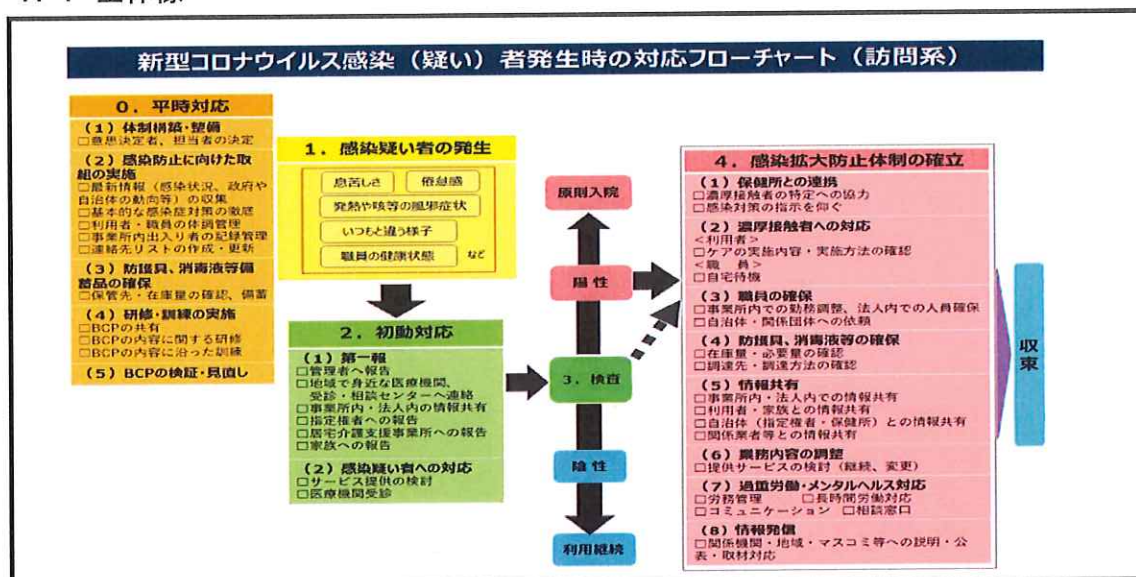
③職員の安全確保:

職員の生命を守り、生活を維持しつつ、感染拡大防止に努める。

1.3 主管部門

本計画の主管部門は、感染症対策委員会とする。

1.4 全体像



- 管理者が以下の情報収集と事業所内共有を行う。
- 厚生労働省、東京都、新宿区、関連団体のホームページから最新の情報を収集する。
厚生労働省「新型コロナウイルス感染症について」：
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708_00001.html
東京都の新型コロナウイルス感染症のホームページ
<https://www.metro.tokyo.lg.jp/tosei/tosei/news/2019-ncov.html>
新宿区の新型コロナウイルス感染症のホームページ
<https://www.city.shinjuku.lg.jp/kusei/cln202002.html>
- 関係機関、団体等からの情報を管理・利用する。
東京女子医科大学病院の新型コロナ感染症のホームページ
<https://www.twmu.ac.jp/info-twmu/coronavirus.html>
国立成育医療センターの新型コロナウイルス感染症のホームページ
https://www.ncchd.go.jp/center/activity/covid19_kodomo/index.html
- 必要な情報は、事業所内で共有・周知する。
随時ミーティング、LINEワークスで伝達し、情報を掲示する。
重要な情報は、マニュアル化し、教育を実施して徹底する。

(4) 研修・訓練の実施

(4-1) 業務継続計画(BCP)を関係者で共有

● 策定したBCP計画を推進メンバーで抜けや漏れがないかを確認する。

● 以下の教育を実施する。

(1) 入職時研修

・ 時期: 入職時

・ 担当: 管理者

・ 方法: BCPの概念や必要性、感染症に関する情報を説明する。

(4-3) 業務継続計画(BCP)の内容に沿った訓練(シミュレーション)

● 以下の訓練(シミュレーション)を実施する。

・ 時期: 毎年10月

・ 担当: 管理者等

・ 方法: 感染者の発生を想定し、BCPに基づき、役割分担、実施手順、人員の代替え、
調達の方法の確認などを 机上訓練及び実地訓練を実施する。

物資

(5) BCPの検証・見直し

(5-1) 最新の動向や訓練等で洗い出された課題をBCPに反映

● 以下の活動を定期的に行い、BCPを見直す。①感染症委員会を定期的を実施し、委員会メンバーが職員向け研修を(年1回)実施②感染症委員会は①BCPの関連した最新の動向を把握し・教育を通じて得た疑問点や改善すべき点についてBCPを見直し毎年年度終了までに理事会に報告する②また上記訓練の実施により判明した新たな課題と、その解決策をBCPに反映させ理事会に報告する。理事会はこれらの報告に基づき検討し、新年度の感染症委員会に実施・検討を促す

3. 初動対応

感染疑い者が発生した際の初動対応について、迅速な行動ができるよう準備しておく。

3.1 対応主体

災害対策本部長の統括のもと、関係部門が一丸となって対応する。

【様式1】

感染疑い者の発生

●息苦しさ、強いだるさ、発熱、咳、頭痛等の症状や嗅覚・味覚の異常等の症状がある場合、新型コロナウイルス感染症を疑い対応する。

●感染の疑いをより早期に把握できるよう、毎日の検温や体調確認等により、日頃から利用者の健康状態や変化の有無等に留意する。

●体調不良を自発的に訴えられない利用者もいるため、いつもと違う様子(活動量の低下や食事量の低下等)にも気を付ける。

●職員は、発熱等の症状が認められる場合には出勤を行わないことを徹底し、感染が疑われる場合は主治医や地域で身近な医療機関、受診・相談センター等に電話連絡し、指示を受けること。

●管理者等は、日頃から職員の健康管理にも留意するとともに、体調不良を申ししやすい環境を整える。

感染疑い者を発見したら、速やかに「初動対応」を実行する。

3.2 対応事項

(1) 第一報

(1-1) 管理者等への報告

●感染疑い者が発生した場合、担当職員は、速やかに管理者等に報告する。

【補足2】

(1-2) 地域での身近な医療機関、受診・相談センターへ連絡

●主治医、区の保健センターあるいは、受診・相談センターへ電話連絡、指示を受ける。
訪問サービス利用者であること、氏名、年齢、症状、経過等を伝える。

【様式2】

(1-3) 事業所内・法人内の情報共有

●状況について事業所内で共有する。
氏名、年齢、症状、経過、今後の対応等を共有する。

●事業所内においては、掲示板やLINEワークスを活用し、事業所内での感染拡大に注意する。

【様式3】

●所属法人の担当窓口へ情報共有を行い、必要に応じて指示を仰ぐ。管理者は事業所内で情報共有を行う。

(1-4) 指定権者への報告

- 状況について東京都及び新宿区に電話で報告する。

【様式2】
【様式3】

(1-5) 相談支援事業所への報告

- 状況について相談支援事業所に報告し、サービスの必要性を再度検討する。
- また、当該利用者が利用している他サービス事業者への情報共有を依頼する。
- 早急に対応が必要な場合などは、当該利用者が利用している他サービス事業者への情報共有を速やかに行う。
- 電話等で直ちに報告するとともに、必要に応じて文書にて詳細を報告する。

【様式2】
【様式3】

(1-6) 家族への報告

- 状況について利用者の家族へ報告する。

(2) 感染疑い者への対応

(2-1) 利用者 サービス提供の検討

- 相談支援事業所等と連携し、サービスの必要性を再度検討の上、感染防止策を徹底した上でサービスの提供を継続する。
- 可能な限り担当職員を分けての対応や、最後に訪問する等の対応を行う。

【様式3】
【様式4】

(2-2) 医療機関受診

- 第一報で連絡した医療機関、受診・相談センターの指示に従い、医療機関の受診等を行う。

検査

●検査結果を待っている間は、陽性の場合に備え、感染拡大防止体制確立の準備を行う。

<陰性の場合>

●利用を継続する。

<陽性の場合>

●入院にあたり、当該医療機関に対し、新型コロナウイルス感染状況(感染者であるか、濃厚接触者であるか)も含めた当該利用者の状況・症状等を可能な限り詳細に情報提供を行う。

●現病、既往歴等についても、情報提供を行うとともに、主治医や嘱託医との情報共有に努める。

《検査結果の捉え方》

➢ 検査の精度は100%ではなく、きちんと検体が採取できていない場合やウイルス量が少ない時期に検査し、陰性が出る場合もあることを理解する。

➢ 検査結果は絶対的なものではないため、一度陰性であったとしても、感染が疑われることがあれば、再度相談する必要がある。

4. 感染拡大防止体制の確立

感染疑い者の検査対応中に、以下の感染拡大防止体制の確立を迅速に対応することができるよう準備しておく。

4.1 対応主体

災害対策本部長の統括のもと、関係部門が一丸となって対応する。

【様式1】

4.2 対応事項

(1) 保健所との連携

(1-1) 濃厚接触者の特定への協力

- 感染者が発生した場合、保健所の指示に従い、濃厚接触者となる利用者等の特定に協力する。
- 直近2週間の勤務記録、利用者のケア記録(体温、症状等がわかるもの)、事業所内に出入りした者の記録等を準備する。
- 感染が疑われる者が発生した段階で、感染が疑われる者、(感染が疑われる者との)濃厚接触が疑われる者のリストを作成する。

【様式4】感染(疑い)者・濃厚接触(疑い)者管理リストを活用する。

様式4：感染(疑い)者・濃厚接触(疑い)者管理リスト

＜感染(疑い)者＞									
報告日	感染者/ 感染疑い者	属性 (いづれかに○)	所属 (機関の 場合)	氏名	感染者 区分	発症日	出勤 可能日 (見込)	発症日から52日前までの間の行動 (感染(疑い)者が出た職員・触った事業所箇所 等)	管理 完了
10/10	感染疑い者	職員/入所者/ 出入り業者	○◎課	◎◎◎◎	本人/ 同居家族	10/5	10/20	10/4 △△と夕食を食べた 10/3 ○号室で喫煙した	
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		

＜濃厚接触(疑い)者＞									
報告日	濃厚接触者/ 接触疑い者	属性 (いづれかに○)	所属 (機関の 場合)	氏名	感染者 区分	発症日	出勤 可能日 (見込)	接触した感染(疑い)者の職名・利用者、状況等	管理 完了
10/10	接触疑い者	職員/入所者/ 出入り業者	○◎課	◎◎◎◎	本人/ 同居家族	10/5	10/20	10/4 △△と休憩室でマスクをせず長時間会話した	済
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		

(参考) 感染が疑われる者との濃厚接触が疑われる者の特定にあたっては以下を参考。
 ・ 新型コロナウイルス感染が疑われる者と同室または長時間の接触があった者
 ・ 適切な感染の防護無しに新型コロナウイルス感染が疑われる者と密着、着座若しくは介助していた者
 ・ 新型コロナウイルス感染が疑われる者の気道分泌液若しくは唾液、排泄物等の汚染物等に直接触れた可能性が高い者
 ・ 手で触れることの出来る距離(目安として1メートル)で、必要な感染予防策を怠り、新型コロナウイルス感染が疑われる者と15分以上の接触があった者

【様式4】

(1-2) 感染対策の指示を仰ぐ

- 消毒範囲、消毒内容、生活空間の区分け、運営を継続するために必要な対策に関する相談を行い、指示助言を受け、実施する。

(2)濃厚接触者への対応

(2-1)利用者

●相談支援事業所等を通じて保健所とも相談し、生活に必要なサービスを確保、訪問看護・介護等の必要性の再検討等を行う。

●濃厚接触者のケアの実施内容・実施方法については、下記を参照。
 ・「介護現場における感染対策の手引き第2版」(第Ⅱ章 新型コロナウイルス感染症)
<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/000814179.pdf>

●居宅において、職員の手洗い・うがい、換気を行う環境が整備され、利用者及びその家族がその環境整備について理解、協力を頂く。

●担当となる職員への説明と理解を得たうえで、サービス内容の提供できる職員を選定する。

●出来る限り、当該利用者へ対応する職員の数を制限するよう努める。

【様式4】

(2-2)職員 自宅待機

- 自宅待機を行い、保健所の指示に従う。
- 職場復帰時期については、発熱等の症状の有無等も踏まえ、保健所の指示に従う。

【様式4】

(3)職員の確保

(3-1)事業所内での勤務調整、法人内での人員確保

- 勤務可能な職員を把握する。感染症の対応について協力してもらえるかなども含め、部署内で確保することを検討する。
- 部署内で職員の不足が見込まれる場合は、早めに対応を考える。自事業所内他部署、法人内他事業所に対し、感染者対応を含めた協力の要請について事前に調整し、要請の基準を作成する。
- 職種別の人員確保を検討する。看護・介護・通所、事務等それぞれの部署で、どこに応援を要請するかを検討する。

【様式5】

(3-2)自治体・関係団体への依頼

- 自事業所、自法人内で職員確保が困難な場合に備え、新宿区役所や関係団体との連携方法を検討する。

【様式2】

(4)防護具、消毒液等の確保

(4-1)在庫量・必要量の確認

- 個人防護具、消毒剤等の在庫量・保管場所を確認する。
- 利用者の状況から今後の個人防護具や消毒等の必要量の見通しをたて、物品の確保を図る。
- 個人防護具の不足は、職員の不安へもつながるため、十分な量を確保する。

【様式6】

(4-2)調達先・調達方法の確認

- 通常の調達先から確保できない場合に備え、複数の業者と連携しておく。
- 不足が見込まれる場合は自治体、事業者団体に相談する。
- 感染拡大により在庫量が減るスピードが速くなることや、依頼してから届くまで時間がかかる場合があることを考慮して、適時・適切に調達を依頼する。

【様式2】

(5)情報共有

(5-1)事業所内・法人内での情報共有

- 時系列にまとめ、感染者の情報、感染者の症状、その時点で判明している濃厚接触者の人数や状況を報告共有する。
- 管轄内保健所や行政からの指示指導についても、関係者に共有する。
- 事業所内の感染拡大を考慮し、LINEワークスを活用し各自最新の情報を共有できるようにする。
- 感染者が確認された事業所の所属法人は、当該事業所へ必要な指示指導の連携を図るようになる。

【補足2】

(5-2)利用者・家族との情報共有

- 事業所の対応方針(人員や物資をどのように確保するか、濃厚接触者やその他の利用者へ、どのようにケアを行うか等)について、事前に利用者、家族と共有しておく。
- 必要に応じて文書にて情報共有を行う。

【補足2】

(5-3)自治体(指定権者・保健所)との情報共有

- 保健所や新宿区役所への報告内容、方法等を記載する。
- 職員の不足、物資の不足、事業所の今後の対応方針含め、早めの情報共有を行う。

【補足2】

(5-4)関係業者等との情報共有

- 感染者や濃厚接触者となった職員の兼務先を把握している場合は、個人情報に留意しつつ必要に応じて情報共有を行う。
- 必要に応じて、個人情報に留意しつつ、相談支援事業所等と相談し、地域で当該利用者が利用等している医療機関や他サービス事業者への情報共有に努める。

【補足2】

(6)業務内容の調整

(6-1)提供サービスの検討(継続、変更、縮小、中止)

- 相談支援事業所や保健所とよく相談した上で、訪問時間を可能な限り短くする等、感染防止策に留意した上でサービス提供を行う。
(※新型コロナウイルス感染症対応に関して、介護報酬、人員、施設・設備及び運営基準などについては、柔軟な取扱いが可能とされている。)
<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000045312/matome.html#0200>
- 業務を重要度に応じて分類し、感染者・濃厚接触者の人数、出勤可能な職員数の動向等を踏まえ、提供可能なサービス、ケアの優先順位を検討し、業務の絞り込みや業務手順の変更を行う。
- 訪問時間を可能な限り短くすることで対応できる業務を検討、記載する。
- 感染していない利用者様への訪問は通常通り行って行く
- 開所できるスタッフ数が確保できれば、開所していく。
- 優先業務を明確にし、職員の出勤状況を踏まえ業務の継続を図る。
【様式7】の業務分類(優先業務の選定)に添って優先順位をもってサービス提供していく。
- 事前に、優先的にサービスを提供すべき利用者をリストアップしておき、優先度の応じたサービスを提供する。
【様式9】災害時利用者一覧表(安否確認優先順位)に利用者情報を記入し、優先度を話し合っておく。
- 応援職員への対応方法を検討しておく。

【様式9】

(7)過重労働・メンタルヘルス対応

(7-1)労務管理

- 職員の感染状況等に応じて勤務可能な職員をリストアップし、調整する。
- 職員の不足が見込まれる場合は、早めに応援職員の要請も検討し、可能な限り長時間労働を予防する。
- 勤務可能な従業員の中で、休日や一部の従業員への業務過多のような、偏った勤務とならないように配慮を行う。

(7-2)長時間労働対応

- 連続した長時間労働を余儀なくされる場合、週1日は完全休みとする等、一定時間休めるようシフトを組む。
- 定期的に実際の勤務時間等を確認し、長時間労働とならないよう努める。
- 休憩時間や休憩場所の確保に配慮する。

(7-3)コミュニケーション

- 日頃の声かけやコミュニケーションを大切にし、心の不調者が出ないように努める。
- 風評被害等の情報を把握し、職員の心のケアに努める。

(7-4)相談窓口

- 事業所内又は法人内に相談窓口を設置するなど、職員が相談可能な体制を整える。
- 新宿区役所や保健所にある精神保健福祉センターなど、外部の専門機関にも相談できる体制を整えておく。

(8)情報発信

(8-1)関係機関・地域・マスコミ等への説明・公表・取材対応

- 年1回感染症委員会の報告を受けて法人がワムに更新されたBCPをアップする
- 公表内容については、利用者・家族・職員のプライバシーへの配慮が重要であることを踏まえた上で検討する。
- 取材の場合は、誰が対応するかをあらかじめ決めておく。複数名で対応にあたる場合も、対応者によって発信する情報が異ならないよう留意する。
- 利用者・家族・職員が、報道を見て初めてその事実を知ることがないように気をつける。発信すべき情報については遅滞なく発信し、真摯に対応する。

【補足2】

<更新履歴> 更新時の更新内容も記入しておく、更新前との比較が容易になる。

日付	更新内容	承認
2023年10月10日	初版	代表理事 田中歩
2024年 3月29日	連絡網、連絡リスト、備蓄品リスト更新	代表理事 田中歩

(参考)新型コロナウイルス感染症に関する情報入手先

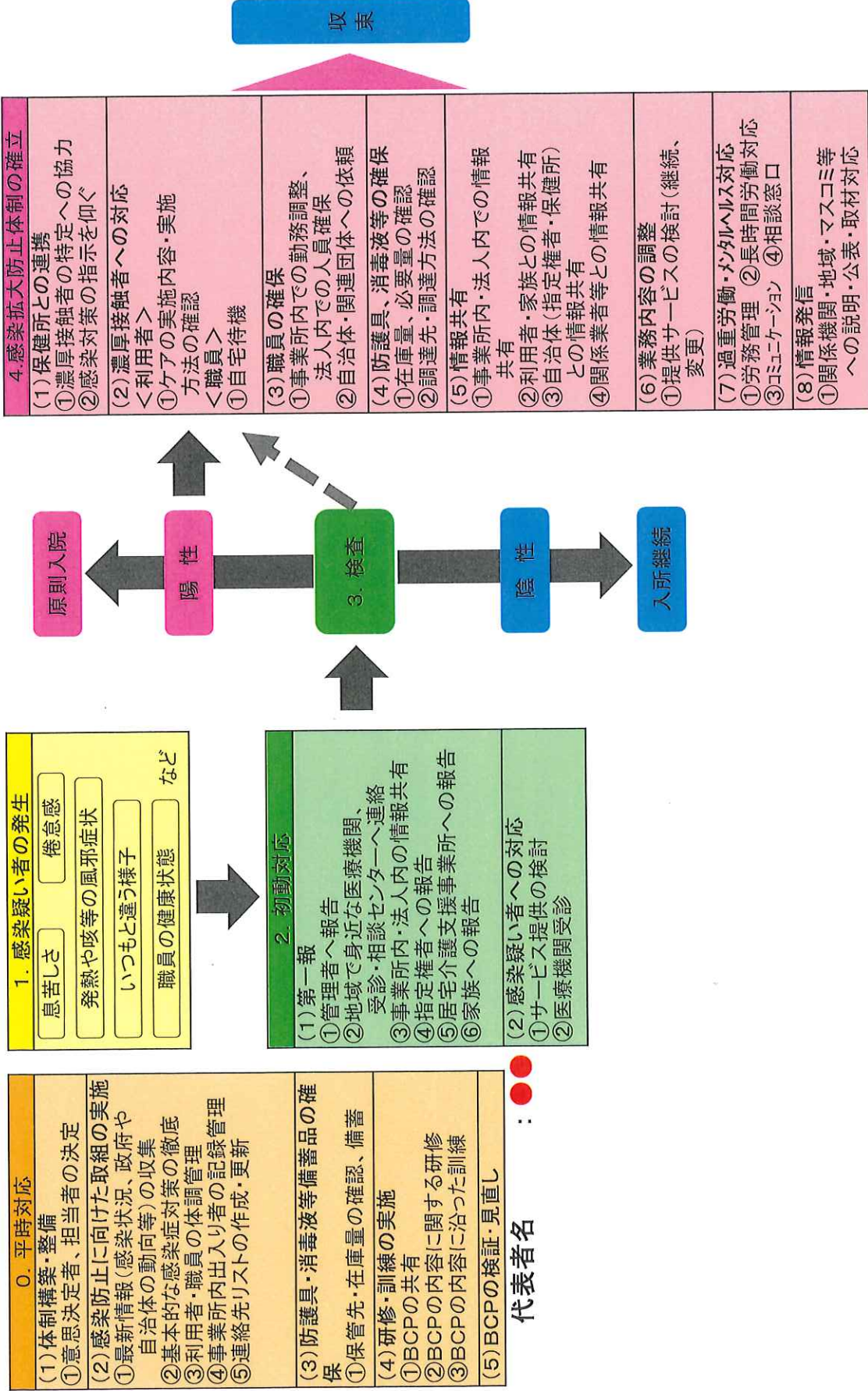
○厚生労働省「新型コロナウイルス感染症について」:

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708_00001.html

○厚生労働省「介護事業所等向けの新型コロナウイルス感染症対策等まとめページ」:

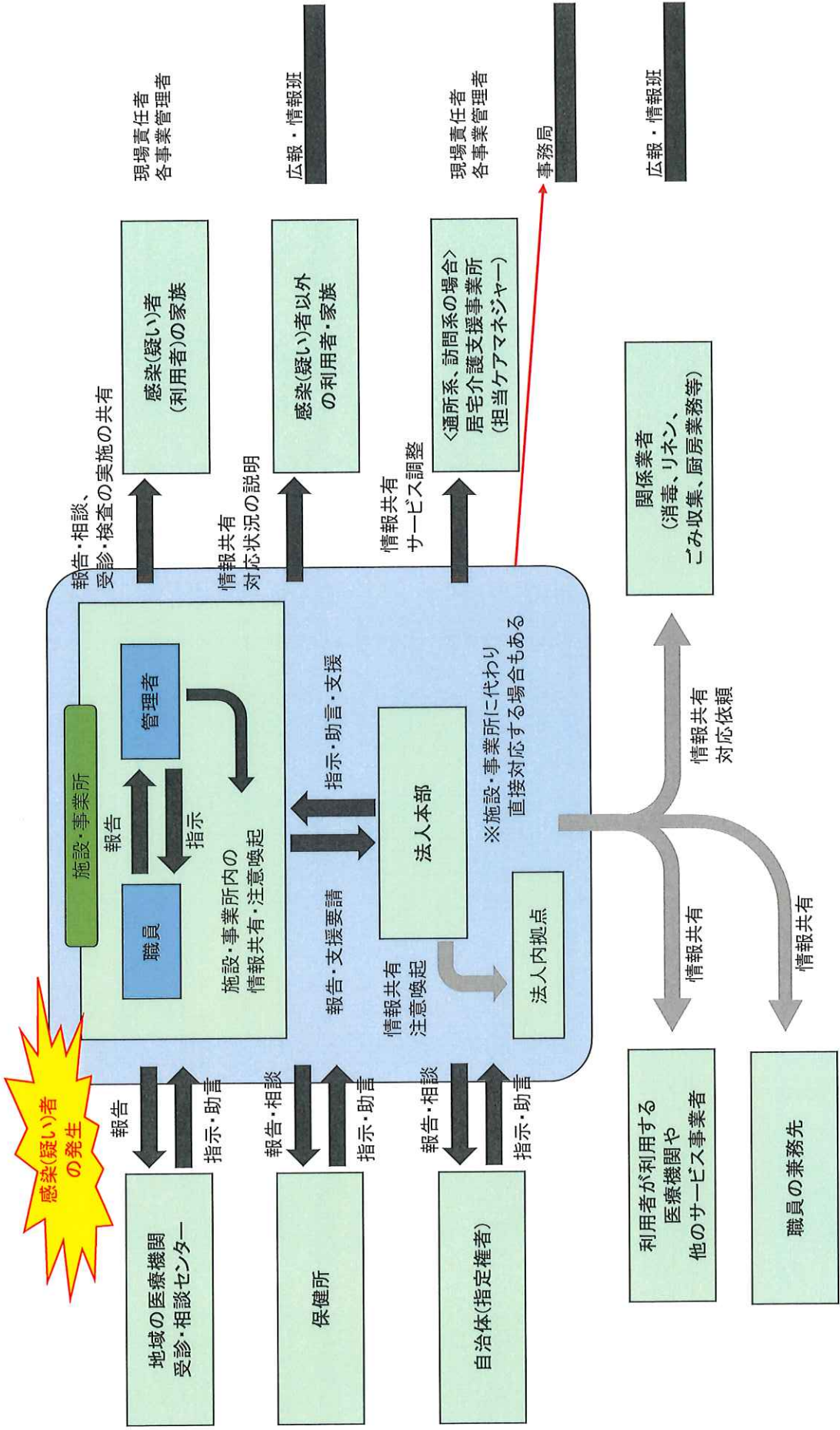
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/kaigo_koureisha/taisakumatome_13635.html

新型コロナウイルス感染(疑い)者発生時のフローチャート(訪問系)



代表者名 : ●●

新型コロナウイルス感染(疑い)者発生時の報告・情報共有先



様式3：職員、入所者・利用者 体温・体調チェックリスト

項目ごとにチェック対象者全員が問題なければ○印、一人でも症状があれば人数と該当者を特定。

属性	(いづれかに○)：職員 ・ 入所者・利用者									
チェック対象者の氏名	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
月日	(例)	/	/	/	/	/	/	/	/	/
チェック項目	日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1 体温 (●度以下⇒○)	11/6									
2 鼻水	4名									
3 せき	○									
4 くしゃみ	○									
5 全身倦怠感	2名									
6 下痢	○									
7 嘔吐	○									
8 咽頭痛	○									
9 関節痛	○									
10 味覚・聴覚障害	1名									
11 その他	○									
問題ある項目 (該当者氏名)	1 (①②⑤ ⑥) 4 (①③) 10 (②)									
チェック者サイン	**									

代表者名 : ●●●●

様式4：感染（疑い）者・濃厚接触（疑い）者管理リスト

<感染（疑い）者>

報告日	感染者/ 感染疑い者	属性 (いずれかに○)	所属 (職員の場合)	氏名	感染者 区分	発症日	出勤 可能日 (見込)	発症日から2日前までの間の行動 (感染（疑い）者が会った職員名・触った事業所箇所 等)	管理 完了
10/10	感染疑い者	職員/入所者/ 出入り業者	○○課	○○○○	本人/ 同居家族	10/5	10/20	10/4 △△と夕食を食へた 10/3 ○号室で嘔吐した	
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		

<濃厚接触（疑い）者>

報告日	濃厚接触者/ 接触疑い者	属性 (いずれかに○)	所属 (職員の場合)	氏名	感染者 区分	発症日	出勤 可能日 (見込)	接触した感染（疑い）者の職員名・利用者、状況等	管理 完了
10/10	接触疑い者	職員/入所者/ 出入り業者	○○課	○○○○	本人/ 同居家族	10/5	10/20	10/4 △△と休憩室でマスクをせず長時間会話をした	済
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		
/		職員/入所者/ 出入り業者			本人/ 同居家族	/	/		

(参考) 感染が疑われる者との濃厚接触が疑われる者の特定にあたっては以下を参考。

- ・ 新型コロナウイルス感染が疑われる者と同室または長時間の接触があった者
- ・ 適切な感染の防護無しに新型コロナウイルス感染が疑われる者を診察、看護若しくは介護していた者
- ・ 新型コロナウイルス感染が疑われる者の気道分泌液若しくは体液、排泄物等の汚染物質に直接触れた可能性が高い者
- ・ 手で触れることの出来る距離（目安として1メートル）で、必要な感染予防策なしで、新型コロナウイルス感染が疑われる者と15分以上の接触があった者

様式9：災害時利用者一覧表（安否確認優先順位）

事業所名：

No	優先順位※			地域 区分	氏名（年齢）	住所（自治会）	想定される避難場所		特記	担当ケアマネ	安否確認 できた日
	医療・介護	環境	避難				避難所	介護・医療機関			
1	人工呼吸器	○	(高)	△△地区	介護 太郎(75)	◇◇市☆☆町(△△自治会)	□□病院		高齢世帯、妻は要支援者、古い民家 ALS、ストローク、移動、胃ろう、吸引	佐藤	
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

作成： 年 月 日