

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の取扱いについて

新型コロナウイルス感染症で亡くなられた方のご遺体またはその疑いがあるご遺体の火葬については、感染拡大防止のため、以下のとおり対応させていただきます。ご理解とご協力を賜りますよう、お願いいたします。

1. 予約と受入について

- ① 予約時に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であることを申し出てください。
- ② 火葬時刻は**原則 15時30分の火入れのみ**とします。但し、他の予約状況等により、時間の変更をお願いする場合があります。
- ③ ご遺体は、必ず非透過性納体袋に収容・密閉し、納体袋の表面を消毒し納棺後、棺の目張りを行ってください。
- ④ 斎場へのご遺族の来場は、極力最小限にお願いいたします。（5名以内）また、来場される方は、必ずマスクを付けてくださるようお願いいたします。
- ⑤ 感染が疑われる濃厚接触者及び体調が優れない方の来場はお控えください。
- ⑥ コロナ感染症「情報共有シート」の提出をお願いします。

2. 火葬・収骨について

- ① **告別室の使用は禁止とさせていただきます。**（お別れについては、炉前にて行います。）
- ② 火葬後は、通常通りの収骨業務を行います。係員の指示に従ってください。

3. その他

- 係員は、マスク、手袋、ゴーグル等の着用で対応させていただく場合がございますがご了承くださいませようお願いします。

【注意事項】

- ① コロナの疑いがあるご遺体について、火葬許可証で「死因」が「一類感染症等」及び「法定伝染病」である場合はすべて、上記のコロナ感染症のご遺体と同様となります。（「死因」が「その他」でも、コロナ陽性である場合は、15時30分の火入れとなります。）
- ② **通常火葬9時00分～13時30分の火入れで予約された場合でも、火葬許可証で「死因」が「一類感染症等」及び「法定伝染病」であることが確認された場合は、15時30分の火入れへ変更して頂きます。**
- ③ 1-⑥コロナ感染症「情報共有シート」とは、「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」の「別添1、別添2」のことです。

●別添1

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、火葬場へと遺体が移動していく中で、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、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: _____

生年月日: _____ 死亡年月日: _____

関係者	申し送り事項
医療従事者	<p>●エンゼルメイクの有無 (有 ・ 無)</p> <p>●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>●非透過性納体袋 (インナーを含む) の外側の消毒 <input type="checkbox"/> ←実施したらチェック 使用薬剤 (アルコール ・ 次亜塩素酸ナトリウム ・ その他 薬剤名記入)</p> <p>消毒方法 (清拭 ・ その他:方法記入)</p> <p>●遺族等の方の代表者 () 例 : 長男 遺族の方の患者(遺体)との面会の実施状況 (有 ・ 無) あれば特記事項 ()</p> <p>●その他の留意事項 () 例 : 棺の外側を消毒</p> <p>(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>●遺族等の方の代表者 () 例 : 長男 遺族等の方の遺体との面会実施状況 (有 ・ 無) あれば特記事項 ()</p> <p>●その他の留意事項 ()</p> <p>(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。

