

第95回群馬県新型コロナウイルス感染症対策本部会議 次第

日時：令和4年11月10日（木）9：00～

場所：県庁7階 危機管理センター本部室

1 開 会

2 あいさつ

3 議 事

(1) 「社会経済活動再開に向けたガイドライン（改訂版）」に基づく

警戒レベルの判断について

(2) 「社会経済活動再開に向けたガイドライン（改訂版）」に基づく

11月12日（土）以降の要請について

(3) 各部局からの報告事項について

(4) その他

4 閉 会

＜警戒レベル移行の判断基準 ①客観的な数値＞

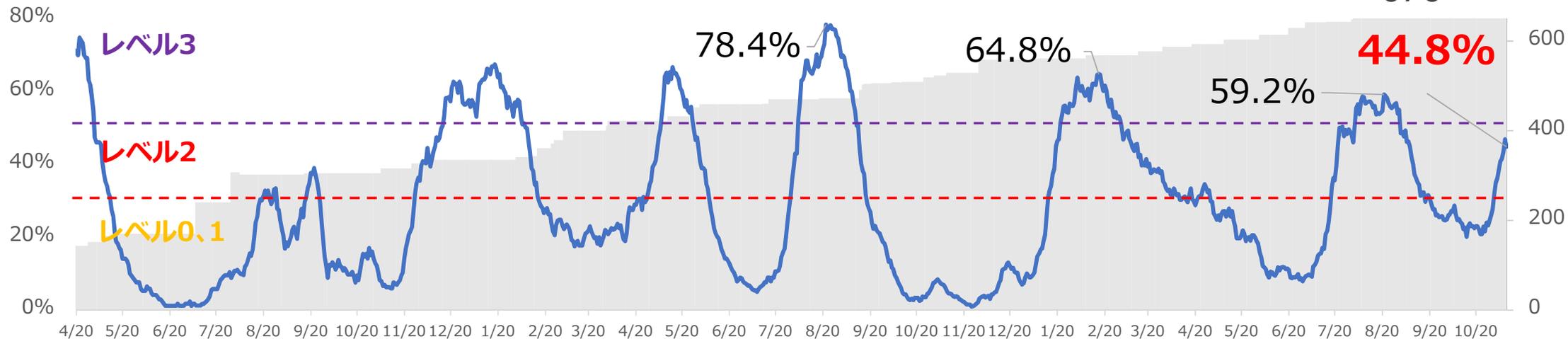
項目		内容※	現在値 (11/9)	過去最大値
医療提供体制の状況	(1)病床使用率 (676床中)	レベル0,1 0～30%未満	44.8%	78.4%
	(2)重症病床使用率 (37床中)	レベル2 30～50%未満 レベル3 50%以上or3週間後に確保病床到達		
	(参考)中等症者数、重症者数	【レベル引下げ時】 減少傾向にあること	中等症Ⅱ 65人 重症 1人	中等症Ⅱ 131人 重症 31人
(参考)感染の状況	(1)新規感染者数(1週間移動平均)	増加・減少傾向を考慮	1,073.4人	2497.1人
	(2)今週先週比	1.0 以上が 10 日間継続	1.32・13日間継続	54日間

※ 各判断基準は、現状の医療提供体制を逼迫させないことを基にしているため、今後の体制整備等の進展に合わせ、基準も変動する可能性があります。

判断基準 客観的な数値の推移

病床の使用率

■ 病床数 — 病床使用率 676 床



新規感染者数



警戒レベル移行の判断基準(②総合的な状況)について

健康福祉部 R4.11.9

項目	内容	評価	状況
医療提供体制	ワクチン接種の状況	△	別紙参照
	一般医療への影響	○	【一般医療への影響(11/7現在)】 ・入院等の延期や救急患者の受入れの一部制限等を行っている病院があるものの、 患者への治療上の大きな影響が出ていないと回答した医療機関はない。 (感染症指定病院及び協力病院等に対するアンケート調査結果)
	救急搬送困難事案	△	【救急搬送困難事案の状況(11/7現在)】 前週の救急搬送困難事案は、前々週と比較して増加し、高い水準で推移している。
	入院状況	○	【退院者の平均在院期間】 6月： 10.8日 7月： 8.7日 8月： 8.9日 9月： 9.3日 10月： 9.5日
	外来医療の状況	×	外来患者は増加しており、今後も感染者が減る要素はない。
(参考)感染状況	近隣都県の感染状況	△	【実効再生産数】 ・参考：東洋経済オンラインによる推定値(11/8時点) 東京都 1.13
	クラスターの発生状況	△	【直近のクラスター発生状況】 7月：66件 8月：119件 9月：50件 10月：48件 11月：38件 7月 福祉施設32件、医療機関29件、保育施設5件 8月 福祉施設93件、医療機関26件 9月 福祉施設46件、医療機関4件 10月 福祉施設40件、医療機関8件 11月 福祉施設27件、医療機関11件

新型コロナウイルスワクチンの接種について

4.11.10 健康福祉部
新型コロナウイルスワクチン接種推進局

1 全年代県内接種実績

接種対象者別集計表(VRS集計)(11月9日集計時点)

※3回目および4回目接種実績は従来型ワクチンとオミクロン株対応型ワクチンの実績の合計値

<1～3回目接種実績>

【群馬県】1～3回目接種合計

	接種累計	接種率	
		全人口	2回目接種完了者数比
1回目	1,595,768	82.11%	—
2回目	1,587,765	81.69%	—
3回目	1,327,640	68.31%	83.62%

(以下1～3回目接種内訳)

【群馬県】高齢者(65歳以上)

	接種累計	接種率	
		65歳以上人口	2回目接種完了者数比
1回目	551,835	94.26%	—
2回目	550,744	94.07%	—
3回目	533,098	91.06%	96.80%

※65歳以上の医療従事者等を含む

【群馬県】64歳以下(小児を含む)

	接種累計	接種率	
		64歳以下人口(0歳～64歳)	2回目接種完了者数比
1回目	1,043,933	76.87%	—
2回目	1,037,021	76.36%	—
3回目	794,542	58.50%	76.62%

※64歳以下の医療従事者等および小児用ファイザー接種者を含む

<4回目接種実績>

【群馬県】4回目接種合計

	接種累計	接種率	
		全人口	3回目接種完了者数比
4回目	679,054	34.94%	52.94%

(以下4回目接種内訳)

【群馬県】60歳以上

	接種累計	接種率	
		60歳以上人口	3回目接種完了者数比
4回目	534,880	76.33%	84.55%

【群馬県】18～59歳の対象者

	接種累計	接種率	
		18歳～59歳人口	3回目接種完了者数比
4回目	144,174	14.97%	22.18%

<小児接種実績>

【群馬県】小児

	接種累計	接種率	
		小児人口(5歳～11歳)	2回目接種完了者数比
1回目	22,150	20.22%	—
2回目	20,810	19.00%	—
3回目	4,561	4.16%	21.92%

※小児用ファイザー接種後に12歳になった者を除く

<オミクロン株対応型ワクチン接種実績>

【群馬県】オミクロン株対応型ワクチン 3～5回目接種合計

	接種累計	接種率	
		全人口	2回目接種完了者数比
3回目	9,459	0.49%	—
4回目	101,655	5.23%	—
5回目	12,113	0.62%	—
合計	123,227	6.34%	7.76%

2 年齢階層別接種実績

年代	人口	11月8日									
		1回目	1回接種率	2回目	2回接種率	3回目	3回接種率	4回目	4回接種率	5回目	5回接種率
10歳未満	139,517	12,543	9.0%	11,668	8.4%	2,517	1.8%	0	0.0%	0	0.0%
10代	176,506	118,300	67.0%	116,546	66.0%	62,383	35.3%	3,795	2.2%	0	0.0%
20代	189,138	162,584	86.0%	161,186	85.2%	107,880	57.0%	14,718	7.8%	20	0.0%
30代	202,086	169,060	83.7%	167,923	83.1%	119,366	59.1%	21,794	10.8%	43	0.0%
40代	272,882	232,033	85.0%	231,022	84.7%	179,597	65.8%	40,082	14.7%	116	0.0%
50代	262,671	242,237	92.2%	241,620	92.0%	210,248	80.0%	64,034	24.4%	232	0.1%
60代以上	700,767	658,728	94.0%	657,447	93.8%	632,617	90.3%	534,880	76.3%	11,699	1.7%

【集計方法について】

※ VRSの接種実績から集計

※ 各人口：令和4年度住民基本台帳年齢階級別人口

「社会経済活動再開に向けたガイドラインの警戒レベル及び要請内容について」

群馬県感染症危機管理チーム構成員への意見照会

- 1) 患者数が十分に減らないうちに、急速に再増加している。
今回の増加では入院患者も増加しており、病床利用率もレベル3に近づいている。
現在のオミクロン株は感染性が強く、各地でクラスターが発生して、そのコントロールも困難な状況。今後も増加する可能性が高いため、注意喚起が必要な状態。
現在は、新型コロナの予防接種とインフルエンザの予防接種を行うべき重要な期間であり、少しでも増加のスピードを抑える必要がある。

- 2) 本県の新規感染者数は前の週の同じ曜日を上回る日が続いており、病床使用率は46.9%と上昇、病床のフェーズは4に移行した。さらに、医療機関と高齢者福祉施設におけるクラスターが頻発している。今後の医療提供体制への影響が懸念される。
また、今冬に予想されるインフルエンザとの同時流行に備える必要もある。
以上より、県民の注意を促すためにも警戒レベルの1から2への引き上げが妥当。
特に医療機関や高齢者福祉施設における感染防止対策の徹底、ならびにオミクロン株対応ワクチン接種の推進が重要と考える。
要請内容については案のとおり賛成。

- 3) 警戒レベルについては【2】が妥当な流行状況。
新規感染者数が増加傾向に転じており、病床利用率も比較的高い状況にある。
なにより、医療機関、とくにコロナ感染者の入院医療を行う病院においてクラスターが多数発生しており、県内の医療提供体制の余裕がなくなっている。
よって、警戒度をより高めることが妥当。
要請内容については異存なし。

- 4) 警戒レベル2への移行が妥当。
現在、陽性者数が全国的に増加傾向にあり、群馬県も病床使用率が46.9%とレベル3に近づきつつある。新規感染者数の1週間平均値も第6波の1018.0を超え、今週先週比も1以上が12日間継続し、中等症患者数も増えている。
今後、インフルエンザの患者数の増加を考えると、外来診療にも影響が出てきている。
近県も警戒レベル2が多いので、早めの警戒レベル2への移行が望ましいと考える。
ワクチン接種率が伸び悩んでいるので、引き続きワクチンの情報提供、ワクチン接種の呼びかけをお願いしたい。新型コロナワクチンだけでなく、インフルエンザのワクチン接種の呼びかけも必要だと思われる。
要請内容については原案のとおり賛成。

- 5) 管内ではすでに第8波に入っている状況と捉えて業務にあたっている。クラスターが連日、重なるように発生し対応しているが、これまでのクラスターと比較してひとつひとつの規模が非常に大きいものになっている。また、クラスターは、高齢者施設だけではなく、病院でも同時に複数発生しており、医療機関の負担が大きいものになっている。地域での感染の広がりを防ぐことが大変困難な状況となっているため、警戒レベルを2に上げたほうが良いと考える。
- 6) 警戒レベルを2に上げることが妥当。理由としては、以下のとおり。
客観的、総合的な指標がレベル2にするのに十分になっている。
第7波の感染者数が下がりきらないうちに第8波に入ったため、患者増加による医療への負荷がより早期に大きくなる。
入院患者数が急増しており、中等症も増加している。
高齢者施設のみならず医療機関、しかもコロナ患者受入医療機関でもクラスターが多発しているため、既に危機的な状況と言える。
季節性インフルエンザの流行も考慮すべき。
全県民の意識の向上と協力が必要であり、案の要請は是非とも必要。
-

警戒レベル2の要請：11/12～11/25 (案)

R4.11.10 危機管理課

市町村	警戒レベル	県民	事業者	その他
全市町村	警戒レベル2	<ul style="list-style-type: none"> ・感染防止対策の徹底 ・ワクチン接種の積極的な検討 ・「新しい生活様式」等の実践 <ul style="list-style-type: none"> 特に場面に応じたマスクの着脱、換気の実施 ・感染リスクの高い場所への外出は十分注意 ・県外移動は十分注意 	<ul style="list-style-type: none"> ・基本的な感染防止対策の徹底 ・業界ガイドラインに基づく適切な感染防止対策の遵守及び明示 ・ストップコロナ！対策認定店制度への登録推奨 ・テレワーク、時差出勤等を強く推奨 ・高齢者施設や病院等での直接面会は十分注意 	<ul style="list-style-type: none"> ・大人数・長時間での会食や飲み会は感染リスクが高まることから慎重に判断

警戒レベル2の要請：11/12～11/25 (案)

R4.11.10 危機管理課

市町村	警戒レベル	イベント開催		
全市町村	警戒レベル2	収容率 (※1)		人数制限 (※1)
		大声なし (※2)	大声あり (※2)	
		100%以内	50%以内 (※4)	【感染防止安全計画 (※3) を策定し県の確認を受けた場合】 収容定員まで 【感染防止安全計画を策定しない場合】 5,000人 又は 収容定員50%以内 のいずれか大きいほう
※1 収容率又は人数制限の小さいほう ※2 「大声」とは、「観客等が、通常よりも大きな声量で、反復・継続的に声を発すること」と定義する。 ※3 感染防止安全計画は5,000人超かつ収容率50%超のイベントに適用し、基本的に「大声なし」が前提 ※4 同一イベントにおいて、「大声あり」、「大声なし」のエリアを明確に区分して開催する場合の収容率の上限は、それぞれ50% (大声あり)・100% (大声なし) とする。				

(案)

群馬県「社会経済活動再開に向けたガイドライン（改訂版）」に基づく要請について（11月12日（土）以降）

1 要請を開始する日

令和4年11月12日（土）

〔 要請期間：11月12日（土）0時～11月25日（金）24時 〕

2 要請する区域

群馬県内全域

3 ガイドライン警戒レベル

警戒レベル「2」：35市町村

【参考】ガイドラインにおける「各警戒レベルにおいて想定される要請」

各警戒レベルにおいて想定される要請				
警戒レベル	県民	イベント	事業者	【参考】 県立学校
0	<ul style="list-style-type: none">➢ 感染防止対策の徹底➢ 新しい生活様式の実践➢ ワクチン接種の推奨		<ul style="list-style-type: none">➢ 感染防止対策の徹底➢ 業種別ガイドラインの遵守➢ ストップコロナ対策認定店制度への登録推奨➢ テレワーク、時差出勤の推奨	<ul style="list-style-type: none">➢ 感染防止対策の徹底
1		<ul style="list-style-type: none">➢ 感染防止対策を徹底の上、人数制限を行い開催 ※		<ul style="list-style-type: none">➢ 部活動は、可能な限り通常活動（必要な範囲で一部制限や休止等）
2	<ul style="list-style-type: none">➢ 感染リスクの高い場所への外出は十分注意➢ 県外移動は十分注意	<ul style="list-style-type: none">（感染防止安全計画の策定 又は チェックリストの策定・公表）	<ul style="list-style-type: none">➢ テレワーク、時差出勤を強く推奨➢ 高齢者施設や病院等での直接面会は十分注意	
3	<ul style="list-style-type: none">➢ 感染リスクの高い場所への外出・移動自粛 ※➢ 県外移動は自粛 ※➢ 5人以上の会食回避 ※		<ul style="list-style-type: none">➢ 営業時間短縮、5人以上の会食回避 ※➢ 酒類提供の制限 ※➢ 高齢者施設や病院等での直接面会の制限	<ul style="list-style-type: none">➢ 部活動は、状況に応じて全県で一部制限や休止等
4		<ul style="list-style-type: none">➢ イベントの中止・延期	<ul style="list-style-type: none">➢ 休業や施設の使用停止➢ 酒類・カラオケ設備提供の制限 ※	

注1 一般医療の状況や国の基本的対処方針に基づき、部分的に上位レベルの要請を行う場合がある
注2 各警戒レベルにおいて想定される要請内容の例示であり、実際の要請内容と異なる場合がある
※ワクチン・検査パッケージ又は対象者全員検査の適用により、実際の要請内容が緩和される場合がある

※具体的には4以降の要請をご確認ください。

4 県民の皆様への要請

以下の事項について協力を要請します。

(1) 外出・県外移動について

- ・ 3つの密となるような感染リスクの高い店舗や場所の利用は、十分注意してください。
- ・ 県外への移動は、十分注意してください。
- ・ 外出の際は「(3) 「新しい生活様式」等の実践について」に掲げる事項を厳守してください。
(基本的な感染対策の徹底、3つの「密」の回避、換気の実施と適度な保湿)

(2) イベント等の開催、参加について【法第24条第9項】

[収容率と人数制限の考え方]

収容率 (※1)		人数制限 (※1)
大声なし (※2)	大声あり (※2)	
100%以内	50%以内 (※4)	【感染防止安全計画 (※3) を策定し県の確認を受けた場合】 ○収容定員まで 【感染防止安全計画を策定しない場合】 ○5,000人又は収容定員50%以内のいずれか大きいほう

※1 収容率又は人数制限の小さいほう

※2 「大声」とは、「観客等が、通常よりも大きな声量で、反復・継続的に声を発すること」と定義する。

※3 感染防止安全計画は5,000人超かつ収容率50%超のイベントに適用し、基本的に「大声なし」が前提

※4 同一イベントにおいて、「大声あり」、「大声なし」のエリアを明確に区分して開催する場合の収容率の上限は、それぞれ50% (大声あり) ・ 100% (大声なし) とする。

【参加人数】 次の人数上限及び収容率要件による人数のいずれか小さい方を限度とします。

【人数上限】

- ア 収容定員が設定されている場合
感染防止安全計画を策定している場合は、収容定員を上限とします。
(感染防止安全計画を策定していない場合は 5,000 人又は収容定員 50% 以内のいずれか大きいほうを上限とします)。
- イ 収容定員が設定されていない場合
次の【収容率要件】ア、イにおける「収容定員が設定されていない場合」の例によります。

【収容率要件】

- ア 大声での歓声、声援などが無いことを前提としうる場合
収容率の上限を 100%とします。
(ア) 参加者の位置が固定され、入退場時や区域内の適切な行動確保ができる場合は、収容定員までの参加人数とします。
(イ) 参加者が自由に移動できるものの、入退場時や区域内の適切な行動確保ができる場合
- ・収容定員が設定されている場合は、収容定員までの参加人数。
 - ・収容定員が設定されていない場合は、密が発生しない程度の間隔 (人と人とが触れ合わない間隔) を空けることとします。
- イ 大声での歓声、声援などが想定される場合
収容率は、次のとおりとします。
(ア) 参加者の位置が固定され、入退場時や区域内の適切な行動確保ができる場合
- ・前後左右の座席との身体的距離を確保し、収容定員の 50%までの参加人数とします(座席間は 1 席(立席の場合できるだけ 2m、最低 1m) 空けること)。
- (イ) 参加者が自由に移動できるが、入退場時や区域内の適切な行動確保ができる場合
- ・収容定員が設定されている場合は、収容定員の 50%までの参加人数とします。
 - ・収容定員が設定されていない場合は、十分な人と人との間隔(できるだけ 2m、最低 1m) を空けていること。

※大声での歓声、声援の定義は「観客等が、通常よりも大きな声量で、反復・継続的に声を発すること」とし、以下のような事例を指します。
○観客間の大声・長時間の会話

(案)

○スポーツイベントにおいて、反復・継続的に行われる応援歌の合唱
(得点時の一時的な歓声等は必ずしも大声にあたるとは限りません。)

- ・ イベントの開催にあたってはイベント開催等における必要な感染防止策の徹底と業種別ガイドラインの遵守をお願いします。
- ・ 参加人数が 5,000 人超かつ収容率 50%超のイベントの開催を予定する場合には、そのイベントの感染防止策等について県に安全計画を提出してください。なお、参加人数が 5,000 人超かつ収容率 50%超に該当しないイベントを主催される際には県 HP にて公開している感染防止対策等についてのチェックリストに必要事項記入の上、イベント HP 等で公開してください。
- ・ 主催者が存在しない中で多数の人が集まる季節の行事(ハロウィン、クリスマス、大晦日、初日の出等)に参加される場合は、基本的な感染防止策を徹底してください。また、基本的な感染防止策が徹底されていない季節の行事への参加は控えるとともに、特に、自然発生的に不特定多数の人が密集し、かつ、大声等の発生を伴う行事、パーティー等への参加は控えてください。

(3)「新しい生活様式」等の実践について

- ・ 「人と人との距離の確保」「マスクの着用」「手洗いによる手指衛生」をはじめとした基本的な感染対策の徹底をお願いします。
- ・ 政府専門家会議で示された「新しい生活様式の実践例」、及び新型コロナウイルス感染症対策分科会で示された「感染リスクが高まる「5つの場面」」を参考に、3つの「密」状態を回避するとともに、日々の生活を見直し、新たな感染防止策を実践してください。特に場面に応じたマスクの着脱、換気の実施をお願いします。

(4)その他

- ・ 新型コロナワクチンには、感染・発症を予防する効果や、重症化を予防する効果があるため、ワクチン接種を積極的に検討してください。
- ・ 変異株に対しても基本的な感染防止対策(マスク・手洗い・換気など)が重要であり、更なる徹底をしてください。
- ・ 飲食店などにおいて大声で話したり、イベント、スポーツ観戦などで大声を出したりすることは控えてください。また、カラオケで歌唱する際はマスクの着用や他の利用者と十分な間隔を空け、機器の消毒を徹底してください。
- ・ 大人数・長時間での会食、飲み会は感染リスクが高まることから慎重に判断してください。
- ・ 大学等におけるクラブ活動での感染防止策の徹底をお願いします。
- ・ 会食などで飲食店などを利用する場合は、座席間隔の確保や換気などの3密予防、従業員や利用者の手指消毒といった感染防止策に積極的に取り組んでいる

(案)

店舗を利用してください。

- ・接触確認アプリ（COCOA）のインストールやLINE「新型コロナ対策パーソナルサポート」を積極的に活用してください。

5 事業者の皆様への要請

以下の事項について協力を要請します。

(1) 感染防止対策の徹底について

- ・業種別ガイドラインの遵守をお願いします。【法第24条第9項】
- ・すべての事業者において、別表で掲げる感染防止対策例や、業界団体等で作成した感染拡大予防ガイドライン等を踏まえながら、適切な感染防止対策の徹底をお願いします。また、感染防止対策をホームページやSNS、店頭での掲示などにより利用者に明示してください。
- ・県独自の「ストップコロナ！対策認定制度」への申請・登録を積極的に進めてください。
- ・業界団体等においては、業種や施設の種別ごとのガイドラインを作成し、所属事業者や関係事業者へガイドラインに沿った感染防止対策の徹底を促すようお願いします。
 - ※1 政府が公表している「業種別ガイドライン」や、本県が示す「各業界・施設毎の感染症対策ガイドライン作成例」を参考としてください。
 - ※2 業界団体からガイドラインが示されていない業種の事業者や、業界団体等が存在しない業種の事業者についても、上記のガイドラインを参考として、適切な感染防止対策の徹底をお願いします。
- ・高齢者施設や病院等での直接面会については、面会者の健康状態を確認するとともに、感染防止対策をとり、長時間とにならないようにするなど十分注意してください。また、従事者への適切な感染防止対策の徹底をお願いします。

(2) 勤務形態等について

- ・「新しい生活様式の実践例」を参考に、テレワークやローテーション勤務、時差通勤、オンライン会議の開催など、人との接触を減らすための取組を更に実践してください。
- ・「感染リスクが高まる「5つの場面」」等を避ける行動を徹底するよう、実践例も活用してください。特に職場での「居場所の切り替わり」（休憩室、更衣室、喫煙室等）に注意してください。

(3) その他

- ・従業員などが体調不良を訴えた場合には、休暇の取得を促し、併せて、速やかな医療機関への受診を促してください。
- ・従業員に対し、会食などで飲食店などを利用する場合は、感染防止ガイドラインなどに基づいて感染防止策を講じているなどの店舗を利用するよう促してください。
- ・接触確認アプリ（COCOA）のインストールやLINE「新型コロナ対策パーソナルサポート」を、従業員やお客様に対して積極的に活用するよう促してください。
- ・感染の恐れのある者を特定できない場合には、まん延を防止する観点から、施設名を自ら公表して利用者に検査や受診を呼びかけること等に協力してください。

(案)

【別表：適切な感染防止対策例】

※以下に掲げる対策例以外にも、それぞれの施設の状況や営業の形態等に応じ、適切な感染防止のための対策を実践してください。

(別表) 適切な感染防止対策例	
発熱者等の施設への入場防止	・ 来訪者、従業員の検温・体調確認を行い、発熱等の症状がある者や体調不良の者の入場制限(来訪者)、出勤停止(従業員)
	・ 発熱等の症状がある者は、イベントの参加や施設の利用を控える
接触確認アプリの利用	・ 来訪者は、接触確認アプリをインストールをし、事業者は、それを促す
	・ 事業者は、来訪者の連絡先等を把握する(イベント開催の際には徹底すること)
3つの「密」(密閉・密集・密接)の防止	・ 店舗利用者の入場制限、滞在時間の制限を設ける
	・ 十分な座席間隔(四方を開けた席配置等)を確保する
	・ 入退出時、休憩場所、待合場所等での3密の環境を避ける
	・ 換気を行う(可能であれば2つの方向の窓を同時に開ける)
	・ 密集する会議の中止(対面による会議を避け、電話会議やビデオ会議を利用)
飛沫感染、接触感染の防止	・ 来訪者、従業員のマスク着用(熱中症等対策が必要な場合を除く)、手指の消毒、咳エチケット、手洗いの励行
	・ 対面機会の削減(または、ビニールカーテン等の設置)
	・ 大声での会話が発生しない環境作り(利用者への呼びかけ、音響を最小限に設定等)
	・ 店舗・事務所内の定期的な消毒、キャッシュレスの利用
移動時の感染防止	・ ラッシュ対策(時差出勤、自家用車・自転車・徒歩等による出勤の推進)
	・ 従業員数の出勤数の制限(テレワーク等による在宅勤務の実施等)
	・ 出張の中止(電話会議やビデオ会議などを活用)、来訪者数の制限
	・ イベント参加(開催)にあたっては、移動中や移動先での感染防止のための行動を取る(よう呼びかける) ※イベントスタッフにも同様に呼びかける

(案)

「新しい生活様式」の実践例

(1) 一人ひとりの基本的感染対策

感染防止の3つの基本：①身体的距離の確保、②マスクの着用、③手洗い

- 人との間隔は、できるだけ2m（最低1m）空ける。
- 会話をする際は、可能な限り真正面を避ける。
- 外出時や屋内でも会話をするとき、人との間隔が十分とれない場合は、症状がなくてもマスクを着用する。ただし、夏場は、熱中症に十分注意する。
- 家に帰ったらまず手や顔を洗う。
人混みの多い場所に行った後は、できるだけすぐに着替える、シャワーを浴びる。
- 手洗いは30秒程度かけて水と石けんで丁寧に洗う（手指消毒薬の使用も可）。

※ 高齢者や持病のあるような重症化リスクの高い人と会う際には、体調管理をより厳重にする。

移動に関する感染対策

- 感染が流行している地域からの移動、感染が流行している地域への移動は控える。
- 発症したときのため、誰とどこで会ったかをメモにする。接触確認アプリの活用も。
- 地域の感染状況に注意する。

(2) 日常生活を営む上での基本的生活様式

- まめに手洗い・手指消毒 咳エチケットの徹底
- こまめに換気（エアコン併用で室温を28℃以下に） 身体的距離の確保
- 「3密」の回避（密集、密接、密閉）
- 一人ひとりの健康状態に応じた運動や食事、禁煙等、適切な生活習慣の理解・実行
- 毎朝の体温測定、健康チェック。発熱又は風邪の症状がある場合はムリせず自宅で療養



(3) 日常生活の各場面別の生活様式

買い物

- 通販も利用
- 1人または少人数ですいた時間に
- 電子決済の利用
- 計画をたてて素早く済ます
- サンプルなど展示品への接触は控えめに
- レジに並ぶときは、前後にスペース

娯楽、スポーツ等

- 公園はすいた時間、場所を選ぶ
- 筋トレやヨガは、十分に人との間隔をもしくは自宅で動画を活用
- ジョギングは少人数で
- すれ違うときは距離をとるマナー
- 予約制を利用してゆったりと
- 狭い部屋での長居は無用
- 歌や応援は、十分な距離かオンライン

公共交通機関の利用

- 会話は控えめに
- 混んでいる時間帯は避けて
- 徒歩や自転車利用も併用する

食事

- 持ち帰りや出前、デリバリーも
- 屋外空間で気持ちよく
- 大皿は避けて、料理は個々に
- 対面ではなく横並びで座ろう
- 料理に集中、おしゃべりは控えめに
- お酌、グラスやお猪口の回し飲みは避けて

イベント等への参加

- 接触確認アプリの活用を
- 発熱や風邪の症状がある場合は参加しない

(4) 働き方の新しいスタイル

- テレワークやローテーション勤務 時差通勤でゆったりと オフィスはひろびろと
- 会議はオンライン 対面での打合せは換気とマスク

※ 業種ごとの感染拡大予防ガイドラインは、関係団体が別途作成

(案)

感染リスクが高まる「5つの場面」

場面① 飲酒を伴う懇親会等

- 飲酒の影響で気分が高揚すると同時に注意力が低下する。また、聴覚が鈍麻し、大きな声になりやすい。
- 特に敷居などで区切られている狭い空間に、長時間、大人数が滞在すると、感染リスクが高まる。
- また、回し飲みや箸などの共用が感染のリスクを高める。



場面② 大人数や長時間におよぶ飲食

- 長時間におよぶ飲食、接待を伴う飲食、深夜のはしご酒では、短時間の食事に比べて、感染リスクが高まる。
- 大人数、例えば5人以上の飲食では、大声になり飛沫が飛びやすくなるため、感染リスクが高まる。



場面③ マスクなしでの会話

- マスクなしに近距離で会話をすることで、飛沫感染やマイクロ飛沫感染での感染リスクが高まる。
- マスクなしでの感染例としては、昼カラオケなどでの事例が確認されている。
- 車やバスで移動する際の車中でも注意が必要。



場面④ 狭い空間での共同生活

- 狭い空間での共同生活は、長時間にわたり閉鎖空間が共有されるため、感染リスクが高まる。
- 寮の部屋やトイレなどの共用部分での感染が疑われる事例が報告されている。



場面⑤ 居場所の切り替わり

- 仕事での休憩時間に入った時など、居場所が切り替わると、気の緩みや環境の変化により、感染リスクが高まることもある。
- 休憩室、喫煙所、更衣室での感染が疑われる事例が確認されている。



(案)

効果的な換気のポイント

第17回新型コロナウイルス
感染症対策分科会提言

1. 効果的な換気（必要な換気量の確保と空気の流れの配慮）

1-1 必要な換気量の確保は感染対策の基本（必要な換気量の確保）

○機械換気による常時換気を、**定期的な機械換気装置の確認やフィルタ清掃等も重要。**

機械換気は強制的に換気を行うもので、2003年7月以降は住宅にも設置。**通常のエアコンには換気機能がないことに留意**

○機械換気が設置されていない場合、窓開け換気を行う。

2方向を窓開けると換気効果が大きい。外気条件を考慮し室内環境に配慮して換気方法を選択。室内環境の目安は、温度18℃～28℃、相対湿度40%～70%が望ましい。

○必要な換気量（一人当たり換気量30m³/時を目安）を確保するため、二酸化炭素濃度を**概ね1,000ppm以下に維持（※1）**

必要換気量を満たしているかを確認する方法として、**二酸化炭素濃度測定器（CO₂センサー）の活用が効果的。**

（※1）二酸化炭素濃度1,000ppm以下については目安であり、適切な換気や気流となっていることが重要。

○必要な換気量を確保できない場合、換気扇、扇風機、サーキュレータのほか、HEPAフィルタ付きの空気清浄機（※2）の使用も考えられる。

（※2）高性能微粒子（HEPA）フィルタ付空気清浄機：空気中に浮遊する0.3μmの微粒子の99.97%以上を除去することが可能。空気清浄機は二酸化炭素濃度を下げることができないことに留意。

1-2 感染を防ぐための空気の流れの作り方（空気の流れの配慮）

○十分な外気の取り入れ・排気とあわせ、空気の流れにより局所的に生じる空気のだよみを解消。

エアロゾルの発生が多いエリアから排気して、反対側から外気を取り入れると、浮遊するエアロゾルを効果的に削減することが出来る。

○空気の流れを阻害しないパーティションの設置

空気の流れを阻害する高いパーティションや天井からのカーテンなどは空気の流れに対して平行に配置し、空気の通り道を設ける。

目を覆う程度の高さのパーティションは、横の人との距離を1m程度以上確保できる場合は、3方向を塞がないようにする。

（※）ビル管理法の特定建築物に該当する事業所等については、同法に基づく対応を行う。

11月12日以降の県立学校の対応について（案）

令和4年11月10日
教 育 委 員 会

現状の対応を継続

【登校】

- 全県で通常登校。
- 生徒又は教職員に感染者が発生した場合は、必要な範囲で学級閉鎖等を迅速に行う。

【部活動】

- 感染防止対策を徹底した上で、通常の活動。
- 部員又は顧問等に感染者が発生した場合は、必要な範囲で活動の休止等を迅速に行う。

- ※ 対応は、感染状況に応じて随時見直しを行う。
- ※ 市町村立学校や私立学校についても、県立学校の対応を周知する。