

第39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3年3月4日（木） 12：15～

場所：県庁7階 審議会室

1 開 会

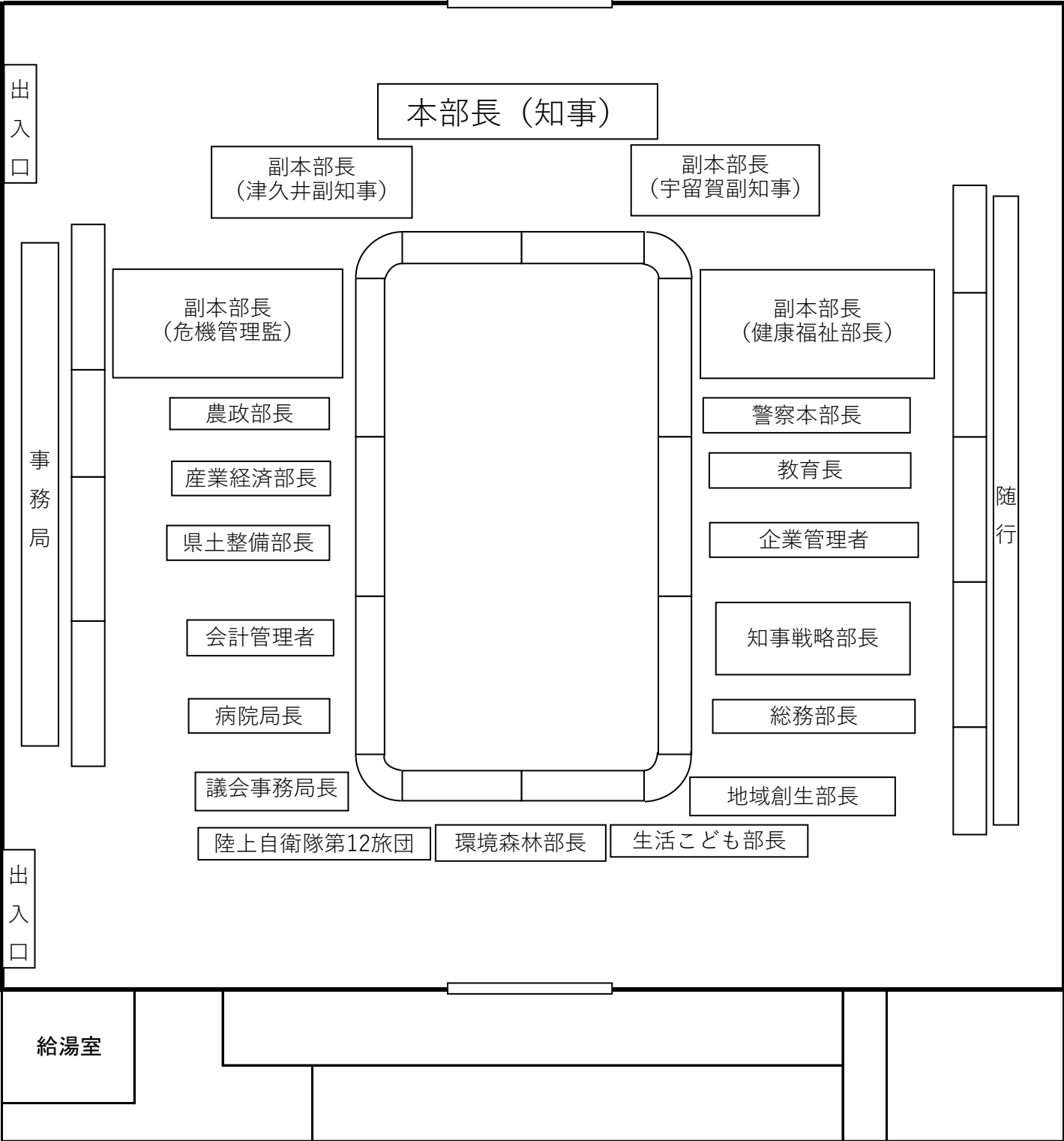
2 あいさつ

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
警戒度の判断について
- (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
3月9日（火）以降の要請について
- (3) Go To Eat 事業について
- (4) 各部局からの報告事項について
- (5) その他

4 閉 会

群馬県新型コロナウイルス感染症対策本部 座席表(審議会室)



＜警戒度移行の判断基準 ①客観的な数値＞

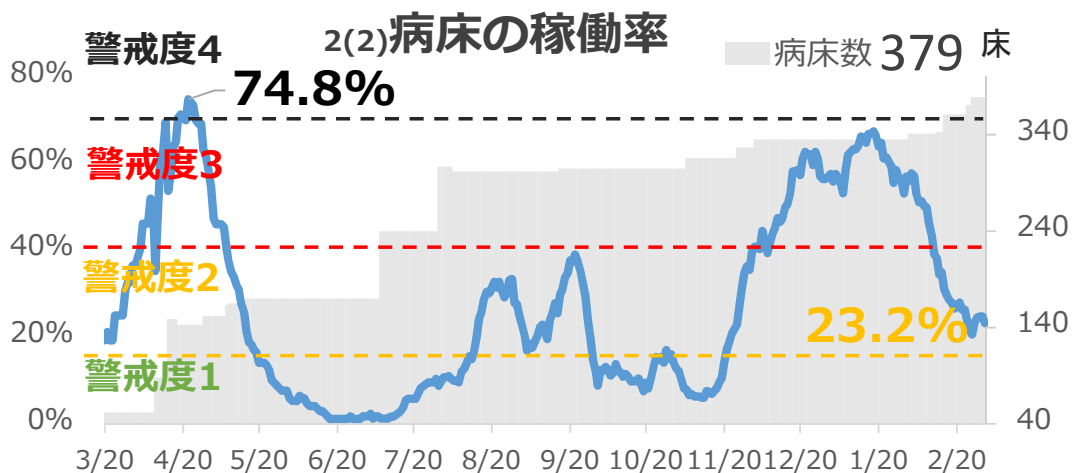
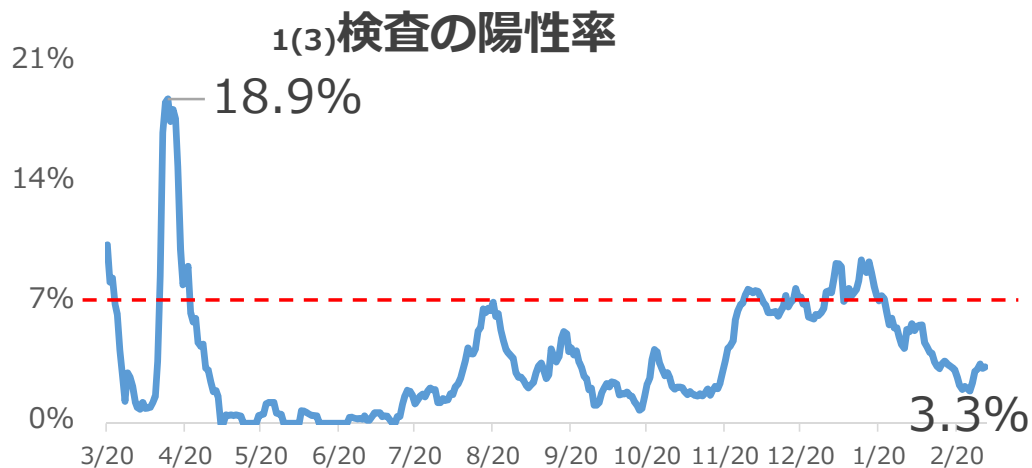
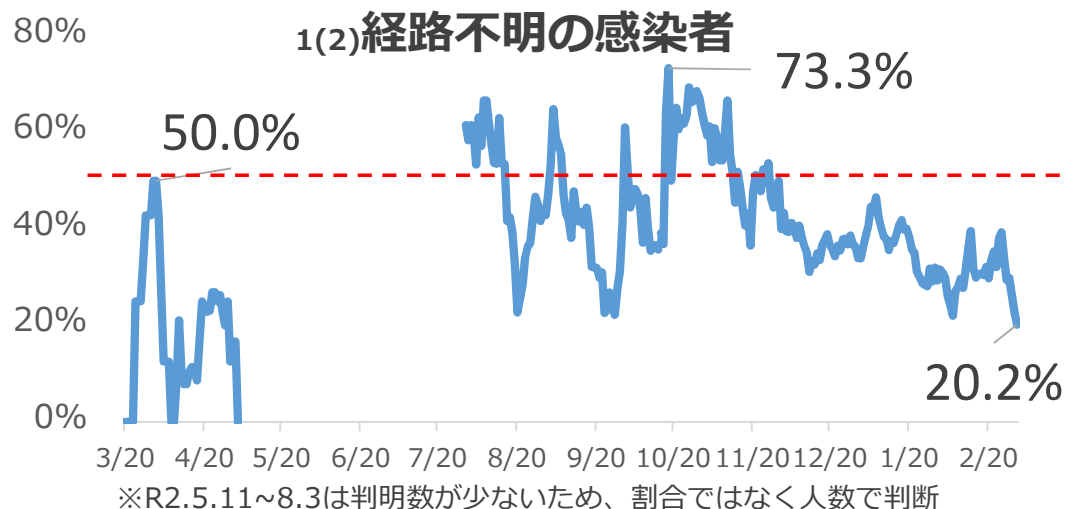
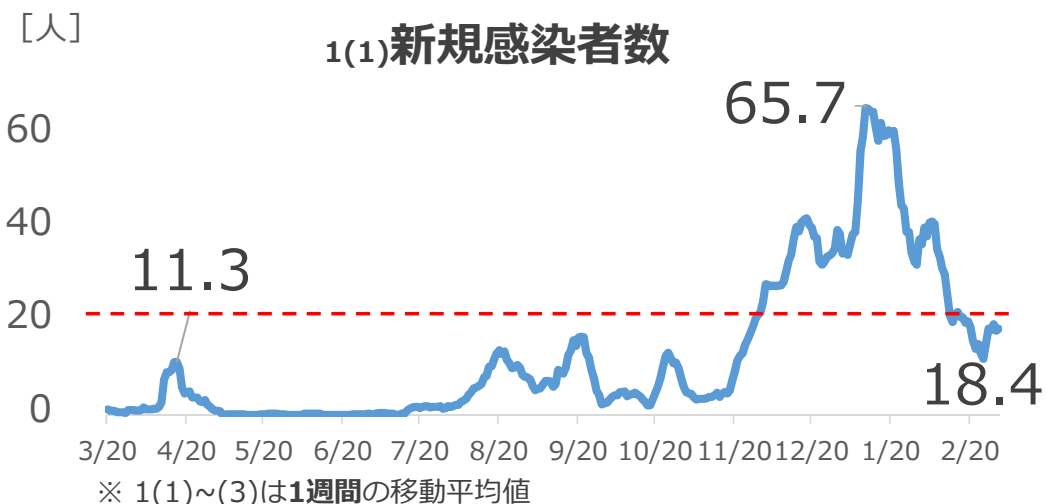
項目		内容※	現在値※ (3/3)	過去最高値
1 感染状況	(1)新規感染者数	平均 20 人/日	18.4 人	65.7 人
	(2)経路不明の感染者数	感染経路不明 50 %	20.2 %	73.3 %
	(3)検査の陽性率	平均 7 %	3.3 %	18.9 %
2 医療提供体制	(1)重症例への診療体制	①人工呼吸器使用 1 / 2	74台中 6 台	16 台
		②うちECMO使用 1 / 3	11台中 1 台	5 台
	(2)病床の稼働率 (379床中)	警戒度1 15 %未満 警戒度2 15 %以上 警戒度3 40 %以上 警戒度4 70 %以上	23.2 %	74.8 %

※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、今後の体制整備の進展に合わせ、基準も変動します。

※ 1の(1)～(3)は**1週間**の移動平均。

※ 陽性率は、推定値で民間・病院の検査結果により後日変動します。

判断基準 客観的な数値の推移



※ 検査には、抗原検査を含みます。(R2.5.31~)

※ 陽性率は、推定値で民間・病院の検査結果により後日変動します。

警戒度移行の判断基準(②総合的な状況)について

健康福祉部 R3.3.4

項目	内容	評価	状況
1 感染状況	介護施設等の状況	○	【介護施設等の発熱モニターの状況】 ・対象 県内 全施設 の入居者・職員（県及び市町村所管）
	近隣都県の感染状況	△	【緊急事態宣言発令：4都県】 首都圏（東京都、埼玉県、千葉県、神奈川県） 【実効再生産数】 ・群馬大学大学院 内田准教授による推定値(3/1時点) 東京都0.99 群馬県1.15 ・参考：東洋経済オンラインによる推定値（3/2時点） 東京都0.87 群馬県1.13
	群馬県の感染状況		群馬県の実効再生産数が1未満程度であること
	入院状況	◎	【退院者の平均在院期間】 12月：10.2日 1月：11.5日 2月：12.9日
	クラスターの発生状況	○	【直近のクラスター発生状況】 12月：16件 1月：16件 2月：6件 12月 藤岡市内工事現場、RODAN、まあめいど、伊勢崎市内高齢者福祉施設①、前橋市障害福祉サービス事業所、パラドル、恵愛堂病院、桐生市内介護事業所、篠塚病院、鶴谷病院、みどり市内介護事業所、県内大学運動部、安中市内介護事業所、太田市内食肉処理場、伊勢崎市高齢者福祉施設②、館林保健所管内高齢者福祉施設 1月 前橋市内保育施設、ClubAI、伊勢崎市内介護事業所、前橋市内介護事業所、前橋市内高齢者施設、太田市内介護事業所、太田市内教会、伊勢崎市内高齢者福祉施設③、藤岡市内中学校、伊勢崎市内高齢者福祉施設④、前橋市内学校給食共同調理場、藤岡市内保育施設、館林保健所管内介護事業所、ステージ、伊勢崎市内食品取扱販売店、桐生市内高齢者福祉施設 2月 前橋市内高校、吾妻保健所管内専門学校、食品製造工場、太田市内高齢者福祉施設、藤岡市内高齢者福祉施設、前橋市内高齢者施設
2 医療提供体制	PCR検査件数	◎	【PCR等検査可能医療機関数（3/4現在）】 診療・検査外来 529か所 ※参考 検査外来（旧地域外来・検査センター） 13か所
	院内感染制御	◎	【PPEの備蓄】 ・新型コロナウイルス感染症医療機関等情報支援システム（G-MIS）において、備蓄状況をモニター中
	一般医療への影響	○	【一般医療への影響（3/1現在）】 ・診察や入院等の延期を行っている病院があり、 一部の病院で急性期医療への影響がでている。 (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)
	疑似症患者への医療等	◎	【疑似症患者の入院者数（3/3現在）】 4人
	軽症者等の宿泊療養施設の確保等	◎	【宿泊療養者数/室数（3/3現在）】前橋：150室、伊勢崎：246室、高崎：542室 69人/938室運用・1300室確保

県民への要請

3/9(火)~

警戒度 4

【伊勢崎市・大泉町】

不要不急の外出は自粛

特に、20時以降は極力控える

警戒度 3

【他33市町村】

- ◆感染防止対策が取られていない場所への外出自粛
- ◆高齢者・基礎疾患者は生活に必要な場合を除き
外出自粛

全市町村共通

- ◆緊急事態宣言発令地域への往来は極力控える
(埼玉、千葉、東京、神奈川)

事業者への要請

3/9(火)~

警戒度 4

【伊勢崎市・大泉町】

テレワーク7割目標

警戒度 3

【他33市町村】

テレワーク5割目標

全市町村共通

- ◆ 業界ガイドラインに基づく適切な感染防止対策の徹底及び明示
- ◆ 高齢者施設や病院等での直接面会禁止
- ◆ 時差出勤等の推奨

※R3.2.26付内閣官房事務連絡に基づき、催物については現状の取扱いを4月末まで延長する

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（案）（3月9日（火）以降）

1 要請を開始する日

令和3年3月9日（火）

※外出自粛要請については、令和3年3月22日まで

2 要請する区域

群馬県内全域

3 ガイドライン警戒度

警戒度「4」：伊勢崎市、大泉町

警戒度「3」：前橋市、高崎市、桐生市、太田市、沼田市、館林市、渋川市、藤岡市、富岡市、安中市、みどり市、榛東村、吉岡町、上野村、神流町、下仁田町、南牧村、甘楽町、中之条町、長野原町、嬭恋村、草津町、高山村、東吾妻町、片品村、川場村、昭和村、みなかみ町、玉村町、板倉町、明和町、千代田町、邑楽町

【参考】ガイドラインにおける「4段階の警戒度と行動基準」

＜4段階の警戒度と行動基準＞						
警戒度	個人			事業者		【参考】学校
	外出	県外移動	イベント	休業等	勤務形態	
4	×	×	×	・感染拡大の恐れのある業種の施設等への休業要請や営業時間の短縮要請 ・高齢者施設や病院等での面会の禁止	テレワーク（7割目標）、時差出勤等を強く推奨	・感染状況等に応じて学校単位もしくは地域や全県で休業等（部活自粛）
3	△	△	△	・感染防止対策がとられていない施設等への休業要請 ・高齢者施設や病院等での面会の禁止	テレワーク（5割目標）、時差出勤等を推奨	・学校単位で分散登校、授業短縮、時差登校等（部活一部制限） ただし感染状況等によっては通常登校
2	△	感染拡大都道府県は注意（特に拡大している場合は慎重に判断）	△	・高齢者施設や病院等での直接面会は十分注意（オンライン面会等の推奨）	テレワーク（3割目標）、時差出勤等を推奨	通常登校 ただし感染状況等に応じて学校単位で分散登校等
1	○		△	別表による	テレワーク、時差出勤等を推奨	通常登校

※1 全段階で「新しい生活様式」を実践、多様な感染防止対策（業界ごとの感染防止ガイドラインなど）を徹底

※2 感染状況や国の基本的対処方針に基づき、部分的に上位の警戒度の要請等を行う場合あり

※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

新型インフルエンザ等対策特別措置法第24条第9項に基づき、以下の事項について協力を要請します。

(1) 外出について（～3/22）

【警戒度4の市町村】

- ・生活に必要な場合を除き、不要不急の外出を自粛してください。特に次の外出については極力控えてください。

国の緊急事態宣言の対象区域（埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県）への往来
夜間（午後8時以降）の外出

※国の緊急事態宣言の対象区域に変更があれば、その時点で本要請の対象区域も変更となります。

【警戒度3の市町村】

- ・3密となるリスクが高く、感染防止対策がとられていない場所への不要不急の外出は自粛してください。
- ・高齢者や基礎疾患のある方などハイリスクの方は、不要不急の外出は自粛してください。
- ・国の緊急事態宣言の対象区域（埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県）への往来は極力控えてください。

※国の緊急事態宣言の対象区域に変更があれば、その時点で本要請の対象区域も変更となります。

【県内共通】

- ・パブ、ホストクラブ、キャバクラなど接待を伴う飲食店を利用する際は、ホームページ、SNSや電話での事前確認をするほか、店頭での掲示や「ストップコロナ！対策認定ステッカー」などで、店側の感染防止対策を確かめ、対策が不十分な店舗の利用は自粛してください。
- ・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。
- ・飲食店などにおいて大声で話したり、カラオケ、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自粛してください。
- ・友人、知人を招いてのホームパーティーや大人数での会食、飲み会は自粛してください。

(2) イベント等の開催、参加について

- ・業種別ガイドラインの見直しを行っていない場合（8月1日～、現状どおり）
 - 【屋内】 5,000人以下、かつ収容定員の半分以下の人数にすること。
 - 【屋外】 5,000人以下、かつ人と人との間隔を十分確保すること。
（できるだけ2メートル）
- ・業種別ガイドラインの見直しを行い、必要な感染防止策が担保され、感染防止上の取組が公表されている場合は、開催制限を緩和します。
（10月10日～）
 - 【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
5,000人又は収容定員の50%のいずれか大きい方を上限とします。
（この場合、収容定員が10,000人以下の場合は5,000人となり、収容定員が10,000人を超える場合は収容定員の50%となります。）
 - 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（最低限、人と人とは接触しない程度の間隔）を空けることとします。
- なお、参加者が自由に移動でき、かつ、入退場時や区域内の適切な行動確保ができない場合は、「祭りなどの行事の開催について」によることとします。

[大声での歓声、声援などが無いことを前提としうるイベントの例]

音 楽	クラシック音楽、歌劇、楽劇、合唱、ジャズ、吹奏楽 、民族音楽、歌謡曲等のコンサート
演 劇 等	現代演劇、児童演劇、人形劇、ミュージカル、読み聞かせ、手話パフォーマンス 等
舞 踊	バレエ、現代舞踊、民族舞踊 等
伝 統 芸 能	雅楽、能楽、文楽・人形浄瑠璃、歌舞伎、組踊、邦舞 等
芸能・演芸	講談、落語、浪曲、漫談、漫才、奇術 等
講演・式典	各種講演会、説明会、ワークショップ、各種教室、行政主催イベント、タウンミーティング、入学式・卒業式、成人式、入社式 等
展 示 会	各種展示会、商談会、各種ショー
そ の 他	映画館、美術館、博物館、動植物園、水族館、遊園地 等

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

- ・異なるグループ又は個人間では、座席を一席は空けることとしつつ、同一グループ（5人以内に限る。）内では座席等の間隔を設ける必要はありません。この場合、参加人数は、収容定員の50%を超えることもありうる。

(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（1m）を空けていること。

なお、参加者が自由に移動でき、かつ、入退場時や区域内の適切な行動確保ができない場合は、「祭りなどの行事の開催について」によることとします。

[大声での歓声、声援などが想定されるイベントの例]

音 楽	ロックコンサート、ポップコンサート 等
ス ポ ー ツ イ ベ ント	サッカー、野球、大相撲 等
公 営 競 技	競馬、競輪、競艇、オートレース
公 演	キャラクターショー、親子会講演 等
ライブハウス ナイトクラブ	ライブハウス・ナイトクラブにおける各種イベン ト
そ の 他	遊園地（絶叫系のアトラクション）

・祭りなどの行事の開催について

ア 祭り、花火大会、野外フェスティバル等で、全国的又は広域的な人の移動が見込まれるものや、参加者の把握が困難なものについては、延期又は中止を含めて慎重に検討・判断してください。開催する場合は、十分な人と人との間隔（1m）を設けることとし、当該間隔の維持が困難な場合は、開催について慎重に判断してください。

イ 盆踊り等の地域の行事で、全国的又は広域的な人の移動が見込まれないものや、参加者がおおよそ把握できるものは、参加人数の制限はありません。適切な感染防止策を講じて開催してください。

- ・ イベントの開催にあたっては別表に掲げる適切な感染防止対策の徹底をお願いします。
- ・ 全国的な移動を伴うイベント又はイベント参加者が 1,000 人を超えるような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事前相談してください。
- ・ 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「人との接触を8割減らす、10のポイント」「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。
- ・ 寒冷な場面における感染防止策として、基本的な感染防止対策の実施に加え、換気の実施及び適度な保湿をお願いします。

(4) その他

- ・ 大学や職場等における飲み会については自粛してください。
- ・ 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。
- ・ 飲食店を利用する場合は、可能な限りテイクアウトの利用をお願いします。
- ・ 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

新型インフルエンザ等対策特別措置法第24条第9項に基づき、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

- ・ 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については、感染防止のため、面会禁止とするようお願いいたします。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) 接待を伴う飲食店における感染防止対策の徹底について

- ・パブ、ホストクラブ、キャバクラなど接待を伴う飲食店においては、「社交飲食業における新型コロナウイルス感染症拡大予防ガイドライン」を遵守し、当該店舗における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。
 - ※「社交飲食業における新型コロナウイルス感染症拡大予防ガイドライン」については、全国社交飲食業生活衛生同業組合のHPを参照してください。
- ・「ストップコロナ！対策認定制度」への申請・登録を行ってください。

(3) 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（警戒度4の市町村は出勤者の7割減、警戒度3の市町村は5割減を目標）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実践してください。

(4) 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。

【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)
飛沫感染、接触感染の防止	・ 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)
	・ 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)
移動時の感染防止	・ 店舗・事務所内の定期的な消毒、キャッシュレスの利用
	・ 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

「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な生活様式

- 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

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。
- 特に飲食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、気の流れみや環境の変化により、感染リスクが高まることがある。
- 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。



寒冷な場面における新型コロナウイルス感染防止等のポイント

1. 基本的な感染防止対策の実施

- マスクを着用
(ウイルス移さない)
- 人と人の距離を確保
(1mを目安に)
- 「5つの場面」**「感染リスクを下げながら会食を楽しむ工夫」**を参考に
- 3密を避ける、大声を出さない

2. 寒い環境でも換気の実施

- 機械換気による常時換気を
(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。)
- 機械換気が設置されていない場合は、室温が下がらない範囲で
常時窓開け(窓を少し開け、室温は18℃以上を目安！)
また、連続した部屋等を用いた2段階の換気やHEPAフィルター付きの空気清浄機の使用も考えられる
(例：使用していない部屋の窓を大きく開ける)
- 飲食店等で可能な場合は、CO2センサーを設置し、二酸化炭素濃度をモニターし、適切な換気により
1000ppm以下(*)を維持

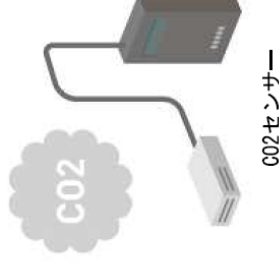
*機械換気の場合。窓開け換気の場合は目安。

3. 適度な保湿(湿度40%以上を目安)

- 換気しながら加湿を
(加湿器使用や洗濯物の室内干し)
- こまめな拭き掃除を

『5つの場面』

- 場面1：飲酒を伴う懇親会
- 場面2：大人数や長時間におよぶ飲食
- 場面3：マスクなしでの会話
- 場面4：狭い空間での共同生活
- 場面5：居場所の切り替わり



CO2センサー

GoToEat事業について

1 本県の現在の対応

(1) 既発行の食事券・ポイント

- ・警戒度4の9市町：12月28日（月）からの利用自粛呼びかけを継続中
- ・警戒度3の26市町村：2月23日（火）から利用再開

(2) プレミアム付食事券の新規発行

- ・3月1日（月）から全県において再開
（販売期間は4月末まで、利用期間は6月末まで延長）

2 検討事項

警戒度4の地域における既発行の食事券等の利用自粛について今後の対応を検討

3 対応（案）

警戒度3に引き下げる地域については、3月9日（火）から利用再開

【参考】

- ・ 食事券の新規発行停止については、実施した29都道府県中11県で販売再開、利用抑制については、実施した27都道府県中11県が利用再開（3月1日現在）。
- ・ 加盟店は3,563店（3月2日現在）

・ 食事券販売状況（3月2日現在）

	販売冊数
10/30～12/14	269,015冊
3/1～3/2	15,251冊
合 計	284,266冊 (47.4%)

全国知事会 第17回新型コロナウイルス緊急対策本部 2月27日(土)

山本知事発言要旨

- ・飯泉会長、平井本部長代行、毎回お疲れ様です、感謝を申し上げます。
- ・今回の提言案は、前回の提言がベースになっており賛同します。会長、本部長代行には、国への働きかけについて、改めてお願いしたい。
- ・開会時の挨拶で飯泉会長から栃木と群馬の山火事についてお見舞いの言葉をいただきありがとうございます。山梨県、新潟県から防災ヘリの協力をいただいています。山梨県知事、新潟県知事の二人には重ねて感謝申し上げます。
- ・本県では、今週の2月22日までを「勝負の2週間」として、県内の9市町で飲食店の営業時間の短縮要請を行ってきた。
- ・結果として、本県でも患者発生数は減少し、病床稼働率も20%前半まで下げることができた。7市町では時短要請を解除し、2市町（伊勢崎市・大泉町）は3月1日まで1週間、時短要請を延長したが、3月2日からは全面的に解除することとした。
- ・当県の目標として県民の皆様にも申し上げているが、ウイルスの根絶は不可能に近いと考えている。つまり、感染者をゼロにするということは現実的ではなく、今後とも常にクラスターの発生に備え、医療体制を整えていく必要がある。
- ・本県では、1日あたりの患者発生数を20人未満に押さえ込むことを目標としており、病床数も現時点の371床から現実的に稼働できる450床に増やすべく努力している。この体制が整うと100人以上の感染者の発生が続いてもギリギリ耐えられる状況になると考えている。
- ・感染状況が落ち着いてきており、今後は経済活動の正常化を目指していく。国においてはGOT関連事業の再開についての議論が始まっているが、この提言にもあるように地域の声を十分に反映していただきたいと思っている。
- ・前回の会議でもお話したが、県議会からは時短要請協力金の増額の補正議案の付帯決議として、「時短要請を行っていない地域の飲食店や関連事業者への支援の拡大の検討」と「国に強く支援を要請する」よう求められている。
- ・また、本県では、特に、外出自粛要請の影響を受けている観光業への支援が必要であると考えている。今後の感染状況を見極めながら、幅広い分野に効果が及ぶような独自の観光需要喚起策「愛郷ぐんまプロジェクト」第2弾の実施を検討している。
- ・この提言の中で、新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金の増額のほか、緊急事態宣言対象地域以外の地域や飲食業以外の業種においても実効性のある経済雇用対策を公平に講ずることを記載いただいている。
- ・前回の会議で私から強調していただいた内容でもあるが、これらの点は、引き続き強く求めていただきたい。

新型コロナウイルスワクチンの接種について

1 ファイザー製ワクチン接種の進捗状況

(1) 医療従事者向け優先接種

- 3月5日から医療従事者等優先接種向けワクチンが県内基本型接種施設に供給開始
- 早い施設では3月8日から、順次接種開始予定
- 新たに3月第4週に6箱程度、更に4月中には県内医療従事者が1回接種できる量のワクチンが供給予定（別紙参照）

(2) 高齢者向け優先接種

- 新たに4月第5週に35箱（全市町村に1箱ずつ）供給予定
1バイアルから5回分接種として試算した場合、17,062人が2回接種できる量となる。
- 既に予定されていた4月第4週までに供給される22箱と合わせ、4月中に累計27,787人分が供給される見込み。
- 更に、6月末までに65歳以上の高齢者全員に2回接種する分のワクチンが供給される予定（別紙参照）

(3) 高齢者向け優先接種のワクチン配分の検討

- 4月第4週までに供給分の22箱について、各市町村に意向調査を行った上で県としての配分計画を作成予定

2 「ぐんまコロナワクチンダイヤル」の設置

- 3月1日（月）午前9時から設置

受付日	3月1日	3月2日	3月3日
件数	6件	4件	1件(17時現在)

3 ディープフリーザー管理状況の確認

- 他県において、ワクチン保管用のディープフリーザーの不具合でワクチンが使用できなくなる事例が発生
- 県内ディープフリーザー設置施設に確認したところ、不具合の発生は無し。

(別 紙)
令和3年3月2日

健康福祉部薬務課
新型コロナウイルス
ワクチン接種準備室

新型コロナウイルスワクチンの供給見込みについて(続報)

標記について、次のとおり追加のワクチン供給見込みが国から示されました。

なお、これらの見込みについては、EUの輸出に関する承認が得られることを前提とします。

日程		医療従事者等		高齢者	
		第1弾(公表済)	第2弾	公表済	追加分
		計15,600人分	計5,850人分 (累計21,450人分)	計10,725人分	計17,062人分 (累計27,787人分)
3月	第1週	8箱 (7,800回分)			
	第2週	8箱 (7,800回分)			
	第3週				
	第4週	8箱 (7,800回分)	6箱程度 (5,850回分)		
	第5週	8箱 (7,800回分)			
4月	第1週				
	第2週			2箱 (1,950回分)	
	第3週		6箱程度 (5,850回分)	10箱 (9,750回分)	
	第4週			10箱 (9,750回分)	
	第5週	4月中に県内の医療従事者等が1回接種 できる量(6.8万人)のワクチン到着予定		(全ての市町村 への供給開始)	35箱 (34,125回分)
6月末まで		○今後も継続して供給しつつ、可能な限り供給量を追加予定		○6月末までに65歳以上の高齢者全員に2回接種する分のワクチンが供給される予定	

※1バイアルから5回分接種可能として試算した場合

※医療従事者の累計数21,450人分は、県内医療従事者6.8万人の約31.5%に相当

※高齢者の累計数27,787人分は、県内58万人の約4.8%に相当