

大瀧村新型インフルエンザ等対策行動計画

令和8年3月

大瀧村

目 次

第1部 はじめに	1
第2部 新型インフルエンザ等対策の各対策項目の考え方及び取組.....	2
第1章 新型インフルエンザ等対策の目的及び実施に関する基本的な考え方等	2
第1節 新型インフルエンザ等対策の目的及び基本的な戦略.....	2
第2節 新型インフルエンザ等対策の目的及び基本的な考え方	3
第3節 新型インフルエンザ等対策実施上の留意事項.....	4
第4節 新型インフルエンザ等対策推進のための役割分担	5
第2章 新型インフルエンザ等対策の対策項目	7
第3章 村行動計画の実効性を確保するための取組等	13
第3部 新型インフルエンザ等対策の各対策項目の考え方及び取組.....	14
第1章 実施体制.....	14
第1節 準備期.....	14
第2節 初動期.....	16
第3節 対応期.....	17
第2章 情報提供・共有、リスクコミュニケーション	19
第1節 準備期.....	19
第2節 初動期.....	22
第3節 対応期.....	24
第3章 まん延防止.....	26
第1節 準備期.....	26
第2節 初動期.....	28
第3節 対応期.....	29
第4章 ワクチン.....	33
第1節 準備期.....	33
第2節 初動期.....	37
第3節 対応期.....	41
第5章 保健.....	45
第1節 準備期.....	46
第2節 初動期.....	47
第3節 対応期.....	48
第6章 物資.....	49
第1節 準備期～初動期.....	49
第2節 対応期.....	50
第7章 村民の生活及び地域経済の安定の確保	51
第1節 準備期.....	51
第2節 初動期.....	53
第3節 対応期.....	54
略称及び用語集.....	57

第1部 はじめに

【大潟村新型インフルエンザ等¹対策行動計画改定の目的】

本村では、新型インフルエンザ等対策特別措置法第8条により、国・県の行動計画に基づき、大潟村新型インフルエンザ等対策行動計画（以下「村行動計画」という。）を策定し、平成27年3月から対策を講じてきた。

しかし、令和2年3月からの新型コロナウイルス感染症（COVID-19）（以下「新型コロナ」という。）の感染者対応（以下「新型コロナ対応」という。）を通じて、感染拡大時の医療提供体制や関係機関の連携、情報提供・共有のあり方等について新たな課題が明らかになり、令和6年7月、新型コロナ対応の経験を踏まえ、新型インフルエンザ等対策政府行動計画（以下「政府行動計画」という。）が改定され、秋田県（以下「県」という。）においても、秋田県新型インフルエンザ等対策行動計画（以下「県行動計画」という。）が改定された。

新型インフルエンザ等の発生時、感染拡大を可能な限り抑制するために行う不要不急の外出自粛、施設の使用制限等の対応は、村民生活に及ぼす影響を最小限にすることが必要であり、社会経済とのバランスを考慮した柔軟な対策の切替えのためには、速やかな情報の収集・分析や発信、平時における研修、訓練、備蓄等の備えを充実させることが重要である。

今般、政府行動計画及び県対策行動計画が改定されたことを受け、本村においても新型コロナ対応で明らかとなった課題に対処するとともに、感染症危機²に対し平時の備えを拡充し、幅広い感染症に対応できる社会を目指すべく、村行動計画を改定する。

¹ 新型インフルエンザ等：感染症法第6条第7項に規定する新型インフルエンザ等感染症、同条第8項に規定する指定感染症（感染症法第14条の報告に係るものに限る。）及び感染症法第6条第9項に規定する新感染症（全国的かつ急速なまん延のおそれのあるものに限る。）をいう。

政府行動計画においては、新型インフルエンザ等に位置付けられる可能性がある感染症について、その発生の情報を探知した段階より、本用語を用いる。

² 感染症危機：市民の大部分が現在その免疫を獲得していないこと等から、新型インフルエンザ等が全国的かつ急速にまん延し、市民の生命及び健康並びに市民生活及び経済に重大な影響が及ぶ事態。

第2部 新型インフルエンザ等対策の各対策項目の考え方及び取組

第1章 新型インフルエンザ等対策の目的及び実施に関する基本的な考え方等

第1節 新型インフルエンザ等対策の目的及び基本的な戦略

新型インフルエンザ等患者³の発生が一定の期間に偏ってしまった場合は、医療提供体制のキャパシティを超えることを念頭に置きつつ、次の2点を主たる目的として対策を講じていく。

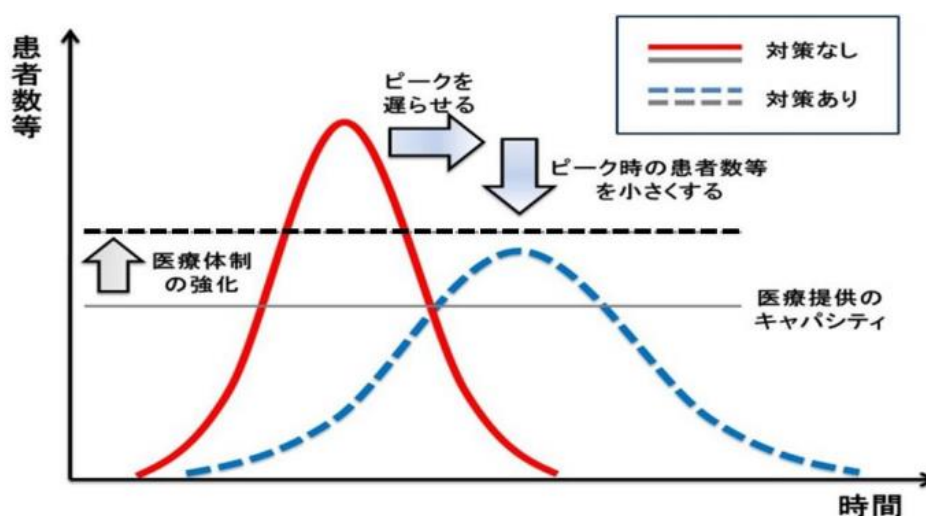
(1) 感染拡大を可能な限り抑制し、村民の生命及び健康を保護する。

- ・ 流行のピークを遅らせ、医療提供体制の整備やワクチン製造等のための時間を確保する。
- ・ 患者数等を極力抑えることで、早急に治療が必要な患者が適切な医療を受けられるようにする。

(2) 村民生活及び地域経済に及ぼす影響が最小となるようにする。

- ・ 感染拡大防止と社会経済活動のバランスを踏まえた対策の切替えを円滑に行うことにより、村民生活及び地域経済の安定を確保する。
- ・ 地域での感染対策等により、各事業所等の欠勤者等の数を減らす。
- ・ 事業継続計画の作成や実施等により、医療提供体制又は村民生活及び地域経済の安定維持に努める。

【対策の効果 概念図】



³ 患者：新型インフルエンザ等感染症の患者（新型インフルエンザ等感染症の疑似症患者であって当該感染症にかかっていると疑うに足りる正当な理由のあるもの及び無症状病原体保有者を含む。）、指定感染症の患者又は新感染症の所見がある者。

第2節 新型インフルエンザ等対策の目的及び基本的な考え方

(1) 段階に応じた対策の基本的な考え方

新型インフルエンザ等の発生前から流行状況が収束するまでを3期に分けて対策を行う。

- 準備期 : 発生前の段階。訓練等、事前の準備を行う。
- 初動期 : 国内で発生した場合を含め世界で新型インフルエンザ等に位置付けられる可能性がある感染症が発生した段階。国の政府対策本部設置の公表に基づき、直ちに初動対応の体制に切り替える。
- 対応期 : 新型インフルエンザ等政府対策本部が設置され、基本的対処方針⁴が策定されて以降の段階。対応期は、更に次の4つの時期に分けて考えることができる。
 - ・ 封じ込めを念頭に対応する時期
 - ・ 病原体の性状等に応じて対応する時期
 - ・ ワクチンや治療薬等により対応力が高まる時期
 - ・ 特措法によらない基本的な感染症対策に移行する時期

(2) 社会全体で取り組む対策の重要性

感染対策は、不要不急の外出の自粛要請、施設の使用制限等の医療対応以外の対策と医療対応を組み合わせる。

医療対応以外の対策は、継続する重要業務を絞り込む等の対策を積極的に検討する。

⁴ 基本的対処方針：特措法第18条の規定に基づき、新型インフルエンザ等への基本的な対処の方針を定めたもの。

第3節 新型インフルエンザ等対策実施上の留意事項

村は、特措法その他の法令、村行動計画等に基づき対策を実施する場合、次の点に留意する。

- (1) 感染拡大防止と社会経済活動のバランスを踏まえた対策の切替え
柔軟かつ機動的な対策の切替えを円滑に行う。
- (2) 基本的人権の尊重
要請や行動制限は最小限とし、誹謗(ひぼう)中傷等人権侵害が生じないように取り組む。
- (3) 関係機関相互の連携協力の確保
政府対策本部、県対策本部及び村対策本部は、相互に緊密な連携を図る。
- (4) 高齢者施設や障害者施設等の社会福祉施設等における対応
社会福祉施設は、子ども、高齢者、障がい者など幅広い利用者の生活を支えており、また、家族の就労・就学等の面からも、必要なサービスが安定的・継続的に提供されることが重要である。そのため、社会福祉施設に必要となる医療提供体制や病院・施設における感染対策等について、村や関係機関は、平時から連携し、有事に備えた準備を行う。
- (5) 感染症危機下の災害対応
感染症危機下の災害対応を想定し、平時から避難所の感染制御体制を整える。
- (6) 記録の作成や保存
新型インフルエンザ等が発生した段階で、村対策本部における新型インフルエンザ等対策の実施に係る記録を作成・保存し、公表する。

第4節 新型インフルエンザ等対策推進のための役割分担

(1) 国

- ・ 地方公共団体及び指定（地方）公共機関⁵等への支援
- ・ WHO 等の国際機関や諸外国との国際的な連携
- ・ ワクチン、医薬品の調査や研究
- ・ 感染症や感染対策に関する基本的な情報の提供・共有

(2) 県

- ・ 業務継続計画（BCP）⁶の策定勧奨
- ・ 情報提供・共有体制の整備
- ・ 発生時の行政手続等のDX の推進
- ・ 医療機関と病床確保等の医療措置協定⁷締結
- ・ 検査機関、医療機関と検査等措置協定⁸締結
- ・ 宿泊施設等の措置協定締結
- ・ 保健所の対応、検査体制、宿泊療養等の準備

(3) 村

- ・ 情報提供・共有体制の整備
- ・ 発生時の行政手続等のDX の推進
- ・ ワクチンの接種
- ・ 村民の生活支援（要配慮者への支援）

⁵ 指定（地方）公共機関：特措法第2条第7号に規定する指定公共機関及び同条第8号に規定する指定地方公共機関。電気、ガス、鉄道等の社会インフラや医療、金融、通信等に関連する事業者が指定されている。

⁶ 業務継続計画（BCP）：不測の事態が発生しても、重要な事業を中断させない、又は中断しても可能な限り短い期間で復旧させるための方針、体制、手順等を示した計画。

⁷ 医療措置協定：感染症法第36条の3第1項に規定する都道府県と当該都道府県知事が管轄する区域内にある医療機関との間で締結される協定。

⁸ 検査等措置協定：感染症法第36条の6第1項に規定する新型インフルエンザ等に係る検査を提供する体制の確保や宿泊施設の確保等を迅速かつ適確に講ずるため、病原体等の検査を行っている機関や宿泊施設等と締結する協定。

(4) 医療機関

- ・ 県との医療措置協定締結
- ・ 院内感染対策の研修
- ・ 周辺医療機関や社会福祉施設、保健所等との訓練
- ・ 感染症対策物資等の確保

(5) 指定（地方）公共機関

- ・ 特措法に基づく対策の実施

(6) 登録事業者⁹

- ・ 事業継続等の準備

(7) 一般の事業者

- ・ マスクや消毒薬等の衛生用品等の備蓄

(8) 村民

- ・ 健康管理
- ・ 基本的な感染対策（換気、マスク着用等の咳エチケット、手洗い、人混みを避ける等）
- ・ マスクや消毒薬等の衛生用品、食料品や生活必需品等の備蓄
- ・ 感染症に関する情報への理解と人権尊重

⁹ 登録事業者：特措法第28条に規定する医療の提供の業務又は国民生活及び国民経済の安定に寄与する業務を行う事業者であって厚生労働大臣の定めるところにより厚生労働大臣の登録を受けているもの。

第2章 新型インフルエンザ等対策の対策項目

村行動計画は、新型インフルエンザ等対策の2つの主たる目的である「感染拡大を可能な限り抑制し、村民の生命及び健康を保護する」こと、及び「村民生活及び市民の社会経済活動に及ぼす影響を最小となるようにする」ことを達成するための戦略を実現する具体的な対策を定めるものである。

それぞれの対策の切替えのタイミングを示し、村や関係機関等においても分かりやすく取り組みやすいようにするため、政府行動計画及び県行動計画を踏まえ、以下の7項目を村行動計画の主な対策項目とする。

(1) 実施体制

平時から、関係機関間において緊密な連携を維持しつつ、人材の確保・育成や実践的な訓練等を通じて対応能力を高めておく。新型インフルエンザ等の発生時に平時における準備を基に、対策本部を中心に政策を実行し、感染拡大を可能な限り抑制する。

<大潟村新型インフルエンザ等対策本部（村対策本部）>

ア 村対策本部は、国が「新型インフルエンザ等緊急事態宣言」を発令したときに特措法第34条の規定により、村長が設置する。

イ 村対策本部は、次の事項を所掌する。

- ・ 国、県の対応策の決定に関すること
- ・ 村対応策の決定に関すること
- ・ 新型インフルエンザ等に関する情報の収集に関すること
- ・ 初動対策の決定に関すること
- ・ 県対策本部及び関係機関との連携に関すること
- ・ 新型インフルエンザ等のまん延防止（予防接種等）および医療の確保に関すること
- ・ 要援護者の対応に関すること
- ・ 村民及び関係機関・団体に対する情報提供に関すること
- ・ 村内発生時における社会機能維持に関すること
- ・ その他市対策本部において必要とする事項

第2部 第2章 新型インフルエンザ等対策の対策項目

ウ 市対策本部に、次に掲げる職員を置く。

- ・ 本部長 村長
- ・ 副本部長 副村長
- ・ 本部付 教育長
- ・ 本部員 各所属長、診療所所長（保健センター長）

エ 村対策本部は、本部長、副本部長及び本部長がその都度必要と認めた本部員で構成し、本部長が主宰する。

オ 本部長に事故があるとき又は欠けたときは、副本部長がその職務を代理する。

カ 村対策本部は必要に応じて、本部長が招集する。

キ 本部長は必要があると認めるときは、村対策本部に関係機関の長等の出席を求めることができる。

ク 村対策本部の事務局は、福祉保健課に置く。

(2) 情報提供・共有、リスクコミュニケーション¹⁰

平時から、効率的な情報の収集・分析や提供の体制を整備する。新型インフルエンザ等の発生時には、感染症や医療の状況等の情報収集・分析を実施し、対策の判断につなげるようにする。

(3) まん延防止

強化された医療提供体制においても医療がひっ迫する水準の大規模な感染拡大が生じるおそれのある場合には、国が行うまん延防止等重点措置¹¹や緊急事態措置¹²を踏ま

¹⁰ リスクコミュニケーション：個人、機関、集団間での情報や意見のやりとりを通じて、リスク情報とその見方の共有を目指す活動であり、適切なリスク対応のため、多様な関係者の相互作用等を重視した概念。

¹¹ まん延防止等重点措置：特措法第2条第3号に規定する新型インフルエンザ等まん延防止等重点措置のこと。第31条の8第1項の規定に基づき、新型インフルエンザ等が国内で発生し、特定の区域において、県民生活及び県民経済に甚大な影響を及ぼすおそれがある当該区域における新型インフルエンザ等のまん延を防止するため、まん延防止等重点措置を集中的に実施する必要があるものとして政令で定める要件に該当する事態が発生したと認めるとき、国が公示した期間において、当該区域を管轄する都道府県が講ずる措置。例えば、措置を講ずる必要があると認める業態に属する事業を行う者に対し、営業時間の変更等を要請すること等が含まれる。

¹² 緊急事態措置：特措法第2条第4号に規定する新型インフルエンザ等緊急事態措置のこと。県民の生命及び健康を保護し、並びに県民生活及び県民経済に及ぼす影響が最小となるようにするため、国、地方公共団体並びに指定公共機関及び指定地方公共機関が特措法の規定により実施する措置。例えば、生活の維持に必要な場合を除きみだりに居宅等から外出しないことを要請することや、多数の者が利用する施設の使用の制限又は停止等を要請すること等が含まれる。

第2部 第2章 新型インフルエンザ等対策の対策項目

えて対策を実施する。

(4) ワクチン

県及び村は、医療機関や事業者、関係団体等とともに平時から接種の具体的な体制や実施方法について準備をしておく。

新型インフルエンザ等の発生時には、ワクチンの迅速な供給及び接種を行う。

(5) 保健

平時から情報収集体制や人員体制の構築、新型インフルエンザ等の発生時に優先的に取り組むべき業務の整理、ICT¹³の活用等を通じた業務効率化・省力化を行う。

(6) 物資

平時から医療機関等における感染症対策物資等¹⁴の備蓄等を推進する。

(7) 村民生活及び村民の社会経済活動の安定の確保

平時から、事業者や村民等に必要な準備を行うことを勧奨する。また、業務継続計画（BCP）の策定等の必要な準備を行う。

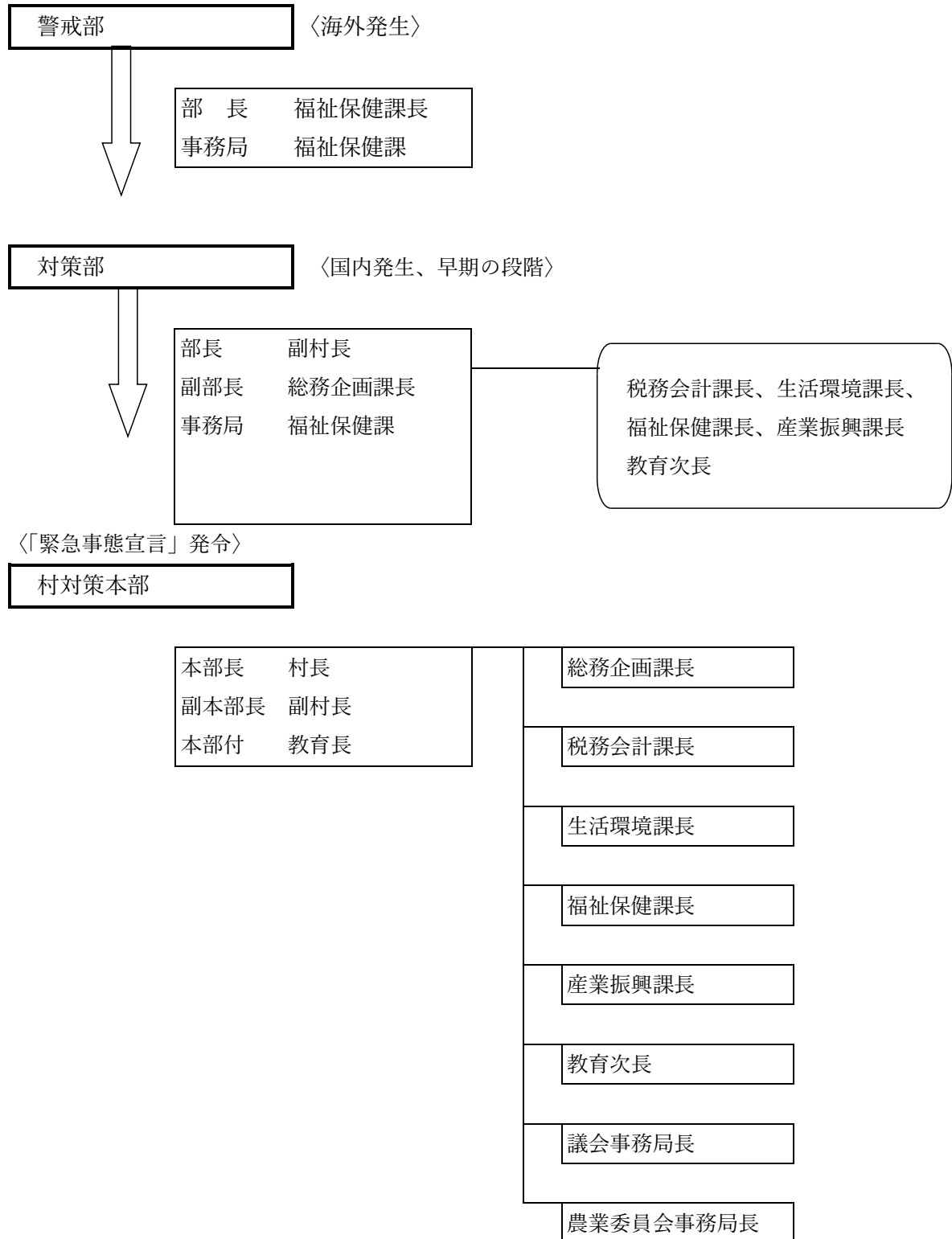
さらに、新型インフルエンザ等の発生時には、村民生活及び社会経済活動の安定の確保に必要な対策や支援を行う。加えて、事業者や村民等は平時の準備を基に、自ら事業継続や感染防止に努める。

¹³ ICT：Information and Communication Technology の略。

情報(information)や通知(communication)に関する技術の総称。利用者の接点となる機器・端末、電気通信事業者や放送事業者等が提供するネットワーク、クラウド・データセンター、動画・音楽配信等のコンテンツ・サービス、さらにセキュリティや AI 等が含まれる。

¹⁴ 感染症対策物資等：感染症法第 53 条の 16 第 1 項に規定する医薬品（薬機法第 2 条第 1 項に規定する医薬品）、医療機器（同条第 4 項に規定する医療機器）、個人防護具（着用することによって病原体等にばく露することを防止するための個人用の道具）、その他の物資並びにこれらの物資の生産に必要な不可欠であると認められる物資及び資材。

新型インフルエンザ等危機管理実施体制



第2部 第2章 新型インフルエンザ等対策の対策項目

主な対策項目である7項目は、新型インフルエンザ等対策の主たる目的の達成に向けてそれぞれの項目が関連し合っていることから、一連の対策として実施される必要がある。そのため、それぞれの対策項目の基本理念と目標を把握し対策の全体像や相互の連携を意識しながら取り組みを行うことが重要である。

さらに、新型インフルエンザ等の発生前から各課等と連携を確保しながら全庁一体となった取り組みを推進する。

【村当局の主な役割】

課	主な役割
共通	<ul style="list-style-type: none"> ・業務計画に基づく村の行政機能の維持に関すること ・部局職員の感染・まん延防止に関すること ・県からの情報収集に関すること ・法人等の被害情報等の収集 ・社会機能維持関連企業の支援に関すること ・所管する会議、イベント等の調整に関すること ・所管する公の施設の臨時休館等の調整に関すること
総務企画課 税務会計課 議会事務局	<ul style="list-style-type: none"> ・村対策本部に関すること ・被害情報等の収集の総括 ・県対策本部との連絡調整に関すること ・職員の要請確保と重要業務への職員配置に関すること ・庁舎管理に関すること ・職員の健康管理に関すること ・事業所等への情報提供に関すること ・報道機関対応に関すること ・県への緊急要請に関すること ・外国人への支援に関すること
福祉保健課	<ul style="list-style-type: none"> ・村対策本部、警戒部に関すること ・新型インフルエンザ等に係る情報収集・分析に関すること ・新型インフルエンザ等に係るまん延防止に関すること ・県及び関係機関からの情報収集の総括 ・社会福祉施設に関すること ・在宅要援護者の支援に関すること ・こころのケアに関すること ・予防接種に関すること

第2部 第2章 新型インフルエンザ等対策の対策項目

	<ul style="list-style-type: none"> ・相談窓口に関すること
生活環境課	<ul style="list-style-type: none"> ・廃棄物の処理に関すること ・ライフライン（ガス等）の確保に関すること ・上水道の供給体制の確保に関すること ・下水道の処理体制の確保に関すること ・道路交通の維持・制限に関すること ・埋火葬、遺体の安置所等に関すること
産業振興課	<ul style="list-style-type: none"> ・渡り鳥や野鳥の不審死に関すること ・家きん等に関すること
教育委員会	<ul style="list-style-type: none"> ・こども園・小・中学校に関すること ・乳幼児、児童及び生徒の安全確保に関すること
大潟村診療所	<ul style="list-style-type: none"> ・診療継続計画の作成に関すること ・診療体制の確保と診療の実施に関すること ・関係機関との連携による予防接種実施に関すること

第3章 村行動計画の実効性を確保するための取組等

(1) EBPM¹⁵（エビデンス・ベースド・ポリシー・メイキング）の考え方に基づく政策の推進

平時から有事までを通じて、政策効果の測定に重要な関連を持つ情報や統計等のデータを活用する EBPM の考え方に基づいて政策を実施する。その前提として、適切なデータの収集とその分析ができる体制が重要である。

(2) 新型インフルエンザ等への備えの機運（モメンタム）の維持

村行動計画は、新型インフルエンザ等への平時の備えをより万全なものにするための手段であり、計画が改定された後も継続して備えの体制を維持及び向上させていくことが不可欠である。

新型インフルエンザ等は、発生時期や状況が予測できないものである。このため、自然災害等への備えと同様に日頃からの備えと意識を高める取組を継続的に行うことが重要である。

新型コロナの経験を踏まえ、新型インフルエンザ等への備えの充実につながるよう訓練や研修、啓発活動等の取組を通じて、平時から機運の醸成を図る。

(3) 実践的な訓練の実施

訓練・研修の実施やそれに基づく点検や改善が継続的に取り組まれるよう、医療関係団体・社会福祉施設をはじめとした各種団体との連携や協力を進める。

(4) 定期的なフォローアップと必要な見直し

政府行動計画及び県行動計画の改定を踏まえて、概ね6年ごとに本計画の改定を行う。

なお、新型インフルエンザ等が発生した場合は、上記の期間にかかわらず、その対応・経験を基に本計画等の見直しを行う。

¹⁵ EBPM：エビデンスに基づく政策立案（Evidence-Based Policy Making の略）。①政策目的を明確化させ、②その目的達成のため本当に効果が上がる政策手段は何か等、政策手段と目的の論理的なつながり（ロジック）を明確にし、③このつながりの裏付けとなるようなデータ等のエビデンス（根拠）を可能な限り求め、「政策の基本的な枠組み」を明確にする取組。

第3部 新型インフルエンザ等対策の各対策項目の考え方及び取組

第1章 実施体制

感染症危機は村民の生命及び健康、生活及び社会経済活動に広く大きな被害を及ぼすことから、危機管理の問題として取り組む必要がある。国、県、市町村、医療機関等の多様な主体が相互に連携を図り、実効的な対策を講じていくことが重要である。

そのため、村においては平時から関係機関と緊密な連携を維持しつつ、人材の確保や実践的な訓練等を通じて対応能力を高めるものとする。また、新型インフルエンザ等の発生時に、平時における準備を基に、迅速な情報収集・分析とリスク評価を行い、的確な政策判断とその実行につなげていくことで、感染拡大を可能な限り抑制し、村民の生命及び健康を保護し、村民生活及び村民の社会経済活動に及ぼす影響が最小となるように努める。

第1節 準備期

(1) 目的

新型インフルエンザ等が国内外で発生し又はその疑いがある場合は、事態を的確に把握し、関係機関が連携して取組を推進することが重要である。そのため、あらかじめ関係機関の役割を整理するとともに、有事の際に機能する指揮命令系統等の構築と拡張可能な組織体制の編成及び確認、それぞれの役割を実現するための人員の調整、縮小可能な業務の整理等を行う。また、研修や訓練を通じた課題の抽出や改善、練度の向上等を図るとともに、定期的な会議の開催等を通じて関係機関間の連携を強化する。

(2) 所要の対応

1-1.実質的な訓練の実施

村は、政府行動計画及び県行動計画の内容を踏まえ、新型インフルエンザ等の発生に備えた実質的な訓練を実施する。

≪総務企画課、福祉保健課≫

1-2.村行動計画等の作成や体制整備

- ① 村は、村行動計画及びマニュアルを作成するとともに、必要に応じ、変更する。また、村行動計画を作成又は内容を変更する際には、あらかじめ感染症に関する専門的な知識を有する者、その他の学識経験者の意見を聴く。

≪福祉保健課≫

第3部 第1章 実施体制

- ② 村は、新型インフルエンザ等の発生時において強化・拡充すべき業務を実施するために必要な人員等の確保及び有事においても維持すべき業務の継続を図るため、業務継続計画（BCP）を作成し、県等の業務継続計画との整合性に配慮しながら必要に応じて変更する。

《全課》

- ③ 村は、県が対策本部を設置したときに速やかに村対策本部（任意設置を含む）を立ち上げられるよう体制を整備する。また、村は特措法の定めのほか、村対策本部に関し、必要な事項を条例（大潟村新型インフルエンザ等対策本部条例）で定める。

《福祉保健課》

- ④ 村は、新型インフルエンザ等の発生時における全庁での対応体制の構築のため、研修や訓練等の実施を行うとともに、関連機関との連携強化や役割分担に関する調整を行う。

《総務企画課、福祉保健課》

- ⑤ 村は、県や医療機関による研修も活用しつつ、新型インフルエンザ等対策に携わる医療従事者や専門人材、行政職員等の養成等を行う。

《総務企画課、福祉保健課》

1-3.国及び地方公共団体等の連携強化

- ① 国、県、村及び指定（地方）公共機関は、相互に連携し、新型インフルエンザ等の発生に備え、平時からの情報共有、連携体制の確認及び訓練を実施する。

《全課》

- ② 国、県、村及び指定（地方）公共機関は、新型インフルエンザ等の発生に備え、国内の業界団体や関連する学会等の関係機関と情報交換等を始めとした連携体制を構築する。

《全課》

第2節 初動期

(1) 目的

新型インフルエンザ等が国内外で発生し又はその疑いがある場合には、危機管理として事態を的確に把握するとともに村民の生命及び健康を保護するため、緊急かつ総合的な対応を行う必要がある。そのため、村は準備期における検討等に基づき、必要に応じて対策本部等を立ち上げ、村及び関係機関における対策の実施体制を強化し、初動期における新型インフルエンザ等対策を迅速に実施する。

(2) 所要の対応

2-1.新型インフルエンザ等の発生が確認された場合の措置

- ① 府県対策本部及び県対策本部が設置された場合、村は必要に応じて対策本部を設置することを検討し、新型インフルエンザ等対策に係る措置の準備を進める。

《福祉保健課》

- ② 村は、必要に応じて第1節（準備期）1-2 を踏まえ、必要な人員体制の強化が可能となるよう全庁的な対応を進める。

《福祉保健課、総務企画課》

2-2.迅速な対策の実施に必要な予算の確保

村は、機動的かつ効果的な対策の実施のため、国からの財政支援を有効に活用することを検討するとともに必要となる予算を迅速に確保する。

《福祉保健課、総務企画課（企画財政班）》

第3節 対応期

(1) 目的

初動期に引き続き、病原体の性状等に応じて国内での新型インフルエンザ等の発生から特措法によらない基本的な感染症対策に移行し流行状況が収束するまでその間の病原体の変異も含め、長期間にわたる対応も想定されることから、村及び関係機関における対策の実施体制を持続可能なものとするのが重要である。

感染症危機の状況並びに村民生活及び社会経済活動の状況や、各対策の実施状況に応じて柔軟に対策の実施体制を整備し見直すとともに、特に医療のひっ迫、病原体の変異及びワクチンや治療薬・治療法の開発・確立等の大きな状況の変化があった場合に、柔軟かつ機動的に対策を切り替えることで、可能な限り早期に少ない影響で感染症危機に対応することをめざす。

(2) 所要の対応

3-1.基本となる実施体制の在り方

政府対策本部設置後においては、速やかに以下の実施体制をとる。

3-1-1.職員の派遣・応援への対応

- ① 村は、緊急事態措置のための事務を実施するにあたり、その全部又は大部分の事務を行うことができなくなったと認めるときは、県に対し特定新型インフルエンザ等対策の事務の代行を要請する。

《福祉保健課、総務企画課》

- ② 村は、緊急事態宣言区域に係る特定新型インフルエンザ等対策を実施するため必要があると認めるときは、他の市町村又は県に対して応援を求める。

《福祉保健課、総務企画課》

3-1-2. 必要な財政上の措置

村は、国からの財政支援を有効に活用するとともに必要に応じて地方債を発行して財源を確保し、必要な対策を講ずる。

《福祉保健課、総務企画課》

3-2.緊急事態措置の検討等について

3-2-1. 緊急事態宣言の手続

村は、緊急事態宣言がなされた場合は直ちに村対策本部を設置する。また、緊急事態措置を的確かつ迅速に実施するため必要があると認めるときは、緊急事態措置に関する総合調整を行う。

《全課》

3-3.特措法によらない基本的な感染症対策に移行する時期の体制

村は、政府対策本部及び県対策本部が廃止されたときは、遅滞なく村対策本部を廃止する。

《福祉保健課》

第2章 情報提供・共有、リスクコミュニケーション

感染症危機においては、様々な情報が錯綜しやすく、不安とともに偏見・差別等が発生したり、偽・誤情報が流布したりするおそれがある。こうした中で、表現の自由に十分配慮しつつ、各種対策を効果的に行う必要があり、その時点で把握している科学的根拠等に基づいた正確な情報を迅速に提供するとともに、可能な限り双方向のコミュニケーションを行い、村民、県や他市町村、医療機関、事業者等とのリスク情報とその見方の共有等を通じて、それぞれが適切に判断・行動できるようにすることが重要である。

このため、村は平時から村民等の感染症に対する意識を把握し、感染症危機に対する理解を深めるとともに、想定される事態に備え、リスクコミュニケーションの在り方を整理し、体制整備や取組を進める。

第1節 準備期

(1) 目的

感染症危機において、対策を効果的に行うためには、村民、県や他市町村、医療機関、事業者等とのリスク情報とその見方の共有等を通じて、それぞれが適切に判断・行動できるようにすることが重要である。このため、村は平時から村民等の感染症に対する意識を把握し、感染症危機に対する理解を深めるとともに、リスクコミュニケーションの在り方を整理し、体制整備や取組を進める必要がある。

具体的には、村民等が可能な限り科学的根拠等に基づいて、適切に判断・行動できるよう平時から普及啓発を含め、感染症対策等について適時に必要な情報提供・共有を行い、感染症に関するリテラシーを高めるとともに、国、県及び村による情報提供・共有に対する認知度・信頼度の一層の向上を図る。

また、新型インフルエンザ等が発生した際の円滑な情報提供・共有や可能な限り双方向のコミュニケーションに基づいたリスクコミュニケーションができるよう発生状況に応じた村民等への情報提供・共有の項目や手段、情報の受取手の反応や必要としている情報を把握し、更なる情報提供・共有にいかす方法等について整理する。

(2) 所要の対応

1-1.平時における村民等への情報提供・共有

1-1-1.感染症に関する情報提供・共有

- ① 村は、平時から感染症に関する基本的な情報、基本的な感染対策（換気、マスク着用等の咳エチケット、手洗い、人混みを避ける等）、感染症の発生状況等の情報、新型インフルエンザ等に関する情報や発生時にとるべき行動等その対策等について、村民等の理解を深めるため各種媒体を活用し、可能な限り多言語で継続的かつ適時に、情報提供・共有を行う。これらの取組等を通じ、国、県及び村による情報提供・共有が有用な情報源として、村民等による認知度・信頼度が一層向上するよう努める。

その際、個人レベルでの感染対策が社会における感染拡大防止にも大きく寄与することについて啓発する。

《関係部局、福祉保健課》

- ② 村は、こども園や小・中学校におけるインフルエンザ様症状による欠席者等の状況（学級・学校閉鎖等）を把握し、インフルエンザの感染拡大を早期に探知する。

また、こども園や小・中学校、事業所等は集団感染が発生する等、地域における感染拡大の起点となりやすいことや高齢者施設等は重症化リスクが高いと考えられる者の集団感染が発生するおそれがあることから、福祉保健課、教育委員会等が互いに連携しながら感染症や公衆衛生対策について丁寧に情報提供・共有を行う。

《福祉保健課、教育委員会》

1-1-2. 県と村の間における感染状況等の情報提供・共有について

- ① 村は、国及び県等を通じて新型インフルエンザ等の発生状況について必要な情報を積極的に収集する。

《福祉保健課》

- ② 村は、新型インフルエンザ等の発生状況に応じて村民等へ情報提供・共有する内容について整理する。また、村民等が必要な情報を入手できるよう、高齢者、子ども、日本語能力が十分でない外国人、視覚や聴覚等が不自由な方等へ

第3部 第2章 情報提供・共有、リスクコミュニケーション

の適切な配慮をしつつ、情報提供・共有する媒体や方法について整理する。

《福祉保健課、総務企画課、教育委員会》

- ③ 村は、有事に速やかに感染症情報の村民等への情報提供・共有が図れるよう、必要に応じて専門的知見を有する者等から助言等を得ながら村民等への情報提供・共有方法やコールセンター等の設置を始めとした村民等からの相談体制の整備方法、リスクコミュニケーションの在り方等について検討する。

《福祉保健課》

- ④ 村は、感染症情報の共有に当たり、情報の受取手である村民等と可能な限り双方向のコミュニケーションに基づいたリスクコミュニケーションを適切に行うことができるよう村民等が必要とする情報を把握し、更なる情報提供・共有に活かす方法等を整理する。

《福祉保健課》

1-1-3.双方のコミュニケーションの体制整備や取組の推進

村は、国からの要請を受けてコールセンター等を設置する準備を進める。

《福祉保健課》

第2節 初動期

(1) 目的

新型インフルエンザ等の発生又は発生の疑いを踏まえ、感染拡大に備えて、村民等に新型インフルエンザ等の特性や対策等についての状況に応じた的確な情報提供・共有を行い、準備を促す必要がある。

具体的には、村民等が可能な限り科学的根拠等に基づいて、適切に判断・行動できるよう関心事項等を踏まえつつ、その時点で把握している科学的根拠等に基づいた正確な情報について、当該感染症に関する全体像が分かるよう、迅速に分かりやすく提供・共有する。

その際、可能な限り双方向のコミュニケーションに基づいたリスクコミュニケーションを行うよう努める。また、感染者等に対する偏見・差別等は許されず、感染症対策の妨げにもなること等について情報提供・共有するとともに、偽・誤情報の拡散状況等を踏まえ、その時点で得られた科学的知見等に基づく情報を繰り返し提供・共有する等、不安の解消等に努める。

(2) 所要の対応

2-1.情報提供・共有について

- ① 村は、国や県から示される感染症の発生状況等に関する公表基準等を踏まえ、村民等に対し、個人情報やプライバシーの保護に留意しつつ、感染症対策に必要な情報提供・共有を行う。

≪福祉保健課≫

- ② 村は、新型インフルエンザ等の発生の状況、動向及び原因に関する県の情報の公表に関し、当該情報に関する村民等の理解の増進に資するため必要があると認めるときは、県の求めに対し必要な情報を提供する。また、村は当該協力が必要であると認めるときは、県に対し個人情報の保護に留意の上、患者数及び患者の居住地域等の情報を求める。

≪福祉保健課≫

- ③ 村は、村民等が情報を受け取る媒体やその受け止めが千差万別であることから、必要に応じて専門的知見を有する者等からの助言等を踏まえながら利用可能なあらゆる情報媒体を整備・活用し、新型インフルエンザ等の特性、国内外における発生状況、有効な感染防止対策等について、ホームページ等により迅速かつ一体的に情報提供・共有を行う。

その際、個人レベルでの感染対策が社会における感染拡大防止にも大きく寄与することを含めて、行動変容に資する啓発を進めるとともに、冷静な対応を促すメッセージを発信するよう努める。

また、村民等が必要な情報を入手できるよう高齢者、子ども、日本語能力が十分でない外国人、視覚や聴覚等が不自由な方等への適切な配慮をしつつ、理解しやすい内容や方法での情報提供・共有を行う。

《福祉保健課、総務企画課、教育委員会》

2-2.双方向のコミュニケーションの実施

- ① 村は、国からの要請を受けてコールセンター等を設置する。

《福祉保健課》

- ② 村は、国や県が設置した情報提供・共有のためのホームページ等での周知、Q&Aの公表、村民等向けのコールセンター等の設置等を通じて、村民等に対する速やかな情報提供・共有体制を構築するとともに、双方向のコミュニケーションを行い、リスク情報とその見方や対策の意義を共有する。

《福祉保健課、総務企画課》

第3節 対応期

(1) 目的

感染症危機において、対策を効果的に行うためにはリスク情報とその見方の共有等を通じて、適切に判断や行動できるようにすることが重要である。このため、村は、村民等の関心事項等を踏まえつつ、対策に対する理解を深め、リスク低減のパートナーとして適切な行動につながるよう促す必要がある。

また、個人レベルでの感染対策が社会における感染拡大防止にも大きく寄与することや、感染者等に対する偏見・差別等は許されず、感染症対策の妨げにもなること等について情報提供・共有するとともに、偽・誤情報の拡散状況等を踏まえ、その時点で得られた科学的知見等に基づく情報を繰り返し提供・共有する等、村民等の不安の解消に努める。

(2) 所要の対応

3-1.迅速かつ一体的な情報提供・共有

村は、村民等が情報を受け取る媒体やその受け止めが千差万別であることから必要に応じて専門的知見を有する者等からの助言等を踏まえながら、利用可能なあらゆる情報媒体を整備・活用し、国内外の新型インフルエンザ等の発生状況、感染拡大防止措置等の対策等について、ホームページ等により迅速かつ一体的に情報提供・共有を行う。

その際、個人レベルでの感染対策が、社会における感染拡大防止にも大きく寄与することについて理解を促し、適切な行動の実践につながる啓発を進めるとともに、冷静な対応を促すメッセージを発出するよう努める。

また、村民等が必要な情報を入手できるよう高齢者、子ども、日本語能力が十分でない外国人、視覚や聴覚等が不自由な方等への適切な配慮をしつつ、理解しやすい内容や方法での情報提供・共有を行う。

《福祉保健課、総務企画課、教育委員会》

3-2.双方向のコミュニケーションの実施

- ① 村は、感染症対策を円滑に進めていく上で関係者の理解や協力を得ることが重要であることから、一方向の情報提供だけでなく SNS の動向やコールセンター等に寄せられた意見等の把握、アンケート調査等を通じて、情報の受取手の反応や関心を把握し、可能な限り双方向のコミュニケーションに基づくリスクコミュニケーションを行うよう努める。

《福祉保健課、総務企画課》

- ② 村は、国や県が設置した情報提供・共有のためのホームページ等での周知、Q & A の公表、コールセンター等の設置を継続し、村民等に対する速やかな情報提供・共有体制を構築するとともに、双方向のコミュニケーションを行い、リスク情報とその見方や対策の意義を共有する。

《福祉保健課、総務企画課》

3-3.偏見・差別等や偽・誤情報への対応

村は、感染症は誰でも感染する可能性があるもので、感染者やその家族、所属機関、医療関係者等に対する偏見・差別等は許されるものではなく、法的責任を伴い得ることや患者が受診行動を控える等感染症対策の妨げにもなること等について、その状況等を踏まえつつ適切に情報提供・共有する。あわせて村は、偏見・差別等に関する各種相談窓口に関する情報を整理し、村民等に周知する。

また、ワクチン接種や治療薬・治療法に関する科学的根拠が不確かな情報等、偽・誤情報の拡散状況等を踏まえつつ、その時点で得られた科学的知見等に基づく情報を繰り返し提供・共有する等、村民等が正しい情報を円滑に入手できるよう適切に対処する。

《福祉保健課、総務企画課、教育委員会》

第3章 まん延防止

新型インフルエンザ等の感染拡大を可能な限り抑制し、健康被害を最小限にとどめるとともに、村民生活及び村民の社会経済活動への影響を最小化することを目的とする。適切な医療の提供等と併せて、必要に応じてまん延防止対策を講ずることで、感染拡大のスピードやピークを抑制し、治療を要する患者数を医療提供体制が対応可能な範囲内に収めることにつなげるのが重要である。特に有効な治療薬がない場合や、予防接種が実施されるまでの間は、公衆衛生上の観点から実施するまん延防止対策は重要な施策である。

このため、村は病原体の性状等を踏まえたリスク評価を適時適切に行い、特措法に基づき、まん延防止等重点措置や緊急事態措置の適用がなされた場合には、当該まん延防止対策を的確かつ迅速に実施する。

一方で、特措法第5条において、国民の自由と権利に制限を加える場合、その制限は新型インフルエンザ等対策を実施するため必要最小限のものとするとしてされていることや、まん延防止対策が社会経済活動に大きな影響を与える面があることを踏まえ、対策の効果と影響を総合的に勘案し、新型インフルエンザ等の病原性や感染性等に関する情報や、ワクチン及び治療薬の開発や普及等の状況の変化に応じて、実施しているまん延防止対策の縮小や中止等の見直しを機動的に行うことが重要である。

第1節 準備期

(1) 目的

村は、新型インフルエンザ等の発生時に、確保された医療提供体制で対応できるレベルに感染拡大のスピードやピークを抑制することで、村民の生命及び健康を保護する。このため、国や県の方針を踏まえ、対策の実施に当たり参考とする必要のある指標やデータ等の整理を平時から行う。

また、有事におけるまん延防止措置への協力を得るとともに、まん延防止対策による社会的影響を緩和するため、村民等や事業者の理解促進に取り組む。

(2) 所要の対応

1-1. 新型インフルエンザ等発生時の対策強化に向けた理解及び準備の促進等

- ① 村は、新型インフルエンザ等対策として想定される対策の内容やその意義について周知広報を行う。その際、新型インフルエンザ等のまん延を防止し、村民の生命と健康を保護するためには村民一人ひとりの感染対策への協力が重要であることや、実践的な訓練等を行うことの必要性について理解促進を図る。

≪福祉保健課、関係部局≫

第3部 第3章 まん延防止

- ② 村、学校、高齢者施設等は、換気、マスク着用等の咳エチケット、手洗い、人混みを避ける等の基本的な感染対策の普及を図る。

また、自らの発症が疑われる場合は、相談センターや医療機関に連絡し、指示を仰ぐことや、感染を広げないように不要不急の外出を控えること、マスクの着用等の咳エチケットを行うこと等の有事の対応等について、平時から理解促進を図る。

《福祉保健課、教育委員会、関連部局》

- ③ 村は県と連携して、まん延防止等重点措置による休業要請、新型インフルエンザ等緊急事態における緊急事態措置による不要不急の外出の自粛要請や施設の使用制限の要請等の新型インフルエンザ等の発生時に実施され得る個人や事業者におけるまん延防止対策への理解促進を図る。

《福祉保健課、教育委員会、関連部局》

- ④ 村は、平時から職場における感染防止対策に必要な物品の備蓄に努める。

《福祉保健課、生活環境課、関連部局》

第2節 初動期

(1) 目的

新型インフルエンザ等の発生時に、まん延防止対策の適切かつ迅速な実施により感染拡大のスピードやピークを抑制し、医療提供体制等の整備を行うための時間を確保するとともに、ピーク時の受診患者数や入院患者数等を減少させ、確保された医療提供体制で対応可能となるようにする。このため、村内でのまん延の防止やまん延時の迅速な対応がとれるよう準備等を行う。

(2) 所要の対応

2-1.村内でのまん延防止対策

村は、村内におけるまん延に備え、業務継続計画に基づく対応の準備を行う。

≪全課≫

第3節 対応期

(1) 目的

新型インフルエンザ等の感染拡大のスピードやピークを抑制するため、まん延防止対策を講ずることで、医療のひっ迫を回避し、村民の生命や健康を保護する。その際、村民生活や社会経済活動への影響も十分考慮する。

また、指標やデータ等を活用しながら、緊急事態措置を始めとする対策の効果と影響を総合的に勘案し、柔軟かつ機動的に対策を切り替えていくことで、村民生活や社会経済活動への影響の軽減を図る。

(2) 所要の対応

3-1.まん延防止対策の内容

村は、国や県による情報の分析やリスク評価及びまん延防止対策の方針に基づき、感染症の特徴や病原体の性状（病原性、感染性、薬剤感受性等）、変異の状況、感染状況及び村民の免疫の獲得状況等に応じた、適切なまん延防止対策を講ずる。

なお、まん延防止対策を講ずるに際しては、村民生活や社会経済活動への影響も十分考慮する。

《関係部局》

3-1-1.患者や濃厚接触者への対応

村は、患者や患者の同居者等の濃厚接触者に対し、感染症法に基づいた対応（入院勧告・措置、外出自粛要請等）について情報提供等、県と連携した対応を行う。

《福祉保健課》

3-1-2.患者や濃厚接触者以外の村民等に対する情報提供等

村は、村民等に対し、換気、マスク着用等の咳エチケット、手洗い、人混みを避ける等の基本的な感染対策、時差出勤やテレワーク、オンライン会議の活用等の取組を勧奨する。

《関係部局》

3-2.時期に応じたまん延防止対策の実施の考え方

3-2-1.封じ込めを念頭に対応する時期

村は、感染症指定医療機関等の医療資源には限界があること、新型インフルエンザ等の効果的な治療法が確立されていないこと、当該感染症に対する村民の免疫の獲得が不十分であること等を踏まえ、医療のひっ迫を回避し、村民の生命や健康を保護するため、必要な検査を実施し、上記の患者や濃厚接触者への対応等に加え、人と人との接触機会を減らす等の対応により、封じ込めを念頭に対策を講ずる。

《福祉保健課、関連部局》

3-2-2.病原体の性状等に応じて対応する時期

村は、国や県が行う、病原体の性状（病原性、感染性、薬剤感受性等）、臨床像に関する情報等に基づく分析やリスク評価の結果及び国や県が発出するまん延防止対策の方針に基づき、対応を判断する。

3-2-2-1.病原性及び感染性がいずれも高い場合

り患した場合の重症化等のリスクが非常に高く、また、感染性の高さから感染者数の増加に伴い医療のひっ迫につながることで、大多数の村民の生命及び健康に影響を与えるおそれがあることから、まん延防止等重点措置や緊急事態措置適用に係る県への要請も含め、強度の高いまん延防止対策を講ずる。

《福祉保健課》

3-2-2-2.病原性が高く、感染性が低い場合

り患した場合の重症化等のリスクが非常に高いが、感染拡大のスピードは比較的緩やかである場合は、基本的には上記の患者や濃厚接触者への対応等を徹底することで感染拡大の防止をめざす。それでも医療の提供に支障が生じるおそれがある等の場合には、まん延防止等重点措置や緊急事態措置適用に係る県への要請を検討する。

《福祉保健課》

第3部 第3章 まん延防止

3-2-2-3.病原性が高くなく、感染性が高い場合

り患した場合のリスクは比較的低いですが、感染拡大のスピードが速い場合、村は基本的には強度の低いまん延防止対策を実施しつつ、県と連携して宿泊療養や自宅療養等の体制を確保するとともに、医療機関の役割分担が適切に見直されるよう、県と連携して対応する。

上記の対策を行ってもなお、地域において医療のひっ迫のおそれが生じた場合等については、更なる感染拡大防止への協力を呼び掛けるとともに、まん延防止等重点措置や緊急事態措置適用に係る県への要請を検討する。

《福祉保健課》

3-2-2-4.子どもや高齢者等が感染・重症化しやすい場合

子どもや高齢者、特定の既往症や現病歴を有する者が感染・重症化しやすい傾向がある等の特定のグループに対する感染リスクや重症化リスクが高い場合、村はそのグループに対する重点的な感染症対策を検討する。

例えば、子どもが感染・重症化しやすい場合については、学校や保育所等における対策が子どもに与える影響にも留意しつつ、対策を実施するとともに、保護者や同居者からの感染リスクにも配慮した対策を講ずる。また、子どもの生命と健康を保護するため、地域の感染状況等に応じて、学級閉鎖や休校等の要請を行う。それでも地域の感染状況が改善せず、子どもの感染リスク及び重症化リスクが高い状態にある場合等においては、学校施設等の使用制限等を講ずることにより、学校等における感染拡大を防止することも検討する。

《福祉保健課、教育委員会》

3-2-3.ワクチンや治療薬等により対応力が高まる時期

村は、ワクチンや治療薬の開発や普及により、感染拡大に伴うリスクが低下したと認められる場合は、強度の低いまん延防止対策を実施しつつ、特措法によらない基本的な感染症対策への速やかな移行の準備を行う。

《福祉保健課》

3-2-4.特措法によらない基本的な感染症対策への移行期

第3部 第3章 まん延防止

村は、これまでに実施したまん延防止対策の評価を行い、必要に応じ病原体の変異や次の感染症危機に備えた対策の改善等を行う。

《関係部局》

3-3.まん延防止等重点措置又は緊急事態措置

- ① 村は、地域の感染状況や医療のひっ迫状況等の情報に基づくリスク評価を踏まえ、まん延防止等重点措置や緊急事態措置適用に係る県への要請を検討する。

《福祉保健課》

- ② 村は、緊急事態宣言がなされた場合は、直ちに村対策本部を設置する。

《福祉保健課》

第4章 ワクチン

ワクチンの接種により、個人の感染や発症、重症化を防ぐことで、国民の健康を守るとともに、受診患者数を減少させ入院患者数や重症者数を抑え、医療提供体制が対応可能な範囲内に収めることは、新型インフルエンザ等による健康被害や社会経済活動への影響を最小限にとどめることにつながる。そのため、関係機関は、国や県の方針に基づき、迅速に接種を進めるための体制整備を連携して行う。

第1節 準備期

(1) 目的

新型インフルエンザ等の発生時に村民の生命及び健康を保護し、村民生活及び村民の社会経済活動に及ぼす影響が最小となるようにするため、国や県の方針を踏まえ、新型インフルエンザ等に対応したワクチンを迅速に供給の上、円滑な接種が実施できるよう、平時から着実に準備を進める。

(2) 所要の対応

1-1. ワクチンの接種に必要な資材

村は、以下の表2を参考に、平時から予防接種に必要となる資材の確保方法等の確認を行い、接種を実施する場合に速やかに確保できるよう準備する。

《福祉保健課》

表2 【予防接種に必要となる可能性がある資材】

【準備】	【医師・看護師用物品】
<input type="checkbox"/> 消毒用アルコール綿 <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> 体温計 <input type="checkbox"/> 医療廃棄物容器、針捨て容器 <input type="checkbox"/> 手指消毒剤 <input type="checkbox"/> 救急用品 <input type="checkbox"/> 血圧計 <input type="checkbox"/> パルスオキシメーター <input type="checkbox"/> 静脈路確保用品	<input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 使い捨て手袋（S・M・L） <input type="checkbox"/> 使い捨て舌圧子 <input type="checkbox"/> 膿盆 <input type="checkbox"/> 聴診器 <input type="checkbox"/> ペンライト <input type="checkbox"/> ゴーグル又はフェイスシールド <input type="checkbox"/> ガウン

<input type="checkbox"/> 輸液セット <input type="checkbox"/> 生理食塩水 <input type="checkbox"/> アドレナリン剤、抗ヒスタミン剤、抗けいれん剤、副腎皮質ステロイド剤等の薬液	【文房具類】
	<input type="checkbox"/> ボールペン（赤・黒） <input type="checkbox"/> 日付印 <input type="checkbox"/> スタンプ台 <input type="checkbox"/> はさみ
	【会場設営物品】
	<input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 延長コード <input type="checkbox"/> 冷蔵庫／保冷バッグ・保冷剤 <input type="checkbox"/> ワクチン保管用冷凍庫・冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 耐冷手袋

※必要資材に関しては適宜確認していく。

1-2. ワクチンの供給体制

村は、実際にワクチンを供給するに当たっては、県内のワクチン配送事業者のシステムへの事前の登録が必要になる可能性があるため、随時事業者の把握をするほか、医療機関単位のワクチン分配量を決定する必要もあることから、県内の医療機関と密に連携し、ワクチンの供給量が限定された状況に備え、ワクチンの供給量に応じた医療機関ごとの分配量を想定しておく。

《福祉保健課》

1-3. 接種体制の構築

1-3-1. 接種体制

医師会等の関係者と連携し、接種に必要な人員、会場、資材等を含めた接種体制の構築に必要な調整を平時から行う。

《福祉保健課》

1-3-2. 特定接種

① 特定接種について、国が行う登録事業者の登録に協力する。

また、特定接種の対象となる新型インフルエンザ等対策の実施に携わる村職員に対して、接種が円滑に行えるように準備期から集団接種体制の構築を図る。

《福祉保健課》

② 特定接種の対象となり得る村職員については、村が対象者を把握し、厚生労働

第3部 第4章 ワクチン

省宛てに人数を報告する。

《福祉保健課》

1-3-3.住民接種

村は、平時から以下①から③までのとおり迅速な予防接種等を実現するための準備を行う。

① 国等の協力を得ながら、村内に居住する者に対し、速やかにワクチンを接種するための体制の構築を図る。

《福祉保健課》

② 円滑な接種の実施のため、システムを活用して全国の医療機関と委託契約を結ぶ等、居住する本村以外の地方公共団体における接種を可能にするよう取組を進める。

《福祉保健課》

③ 速やかに接種できるよう、医師会等の医療関係者や学校関係者等と協力し、接種に携わる医療従事者等の体制や接種の場所、接種の時期の周知・予約等の接種の具体的な実施方法について準備を進める。

《福祉保健課、教育委員会》

1-4.情報提供・共有

村は、国が科学的根拠に基づき提供・共有する予防接種に係る情報について医療機関等に共有するとともに、医療機関等と連携しながら当該情報を活用し、村民等に対し予防接種の意義や制度の仕組み等、予防接種やワクチンへの理解を深める啓発を行う。

《福祉保健課》

1-5.DX の推進

① 村は、村が活用する予防接種関係のシステム（健康管理システム）が、国が整備するシステム基盤と連携することで、予防接種事務のデジタル化が実現されるよう、国が示す当該システムに関する標準仕様書に沿って、当該システムの整備を行う。

《福祉保健課》

② 村は、接種対象者を特定の上、国が整備するシステム基盤に接種対象者を登録することで接種勧奨を行う場合に、システムを活用して接種対象者のスマートフ

第3部 第4章 ワクチン

オン等に通知できるよう準備を進める。ただし、電子的に通知を受けることができない者に対しては、紙の接種券等を送付する。

《福祉保健課》

- ③ 村は、予防接種事務のデジタル化に対応する医療機関を国民が把握できるよう、また、マイナンバーカードを活用して電子的に予診票情報の登録等を行った接種対象者が、予防接種事務のデジタル化に対応できていない医療機関に来院する等のミスマッチが生じないように環境整備に取り組む。

《福祉保健課》

第2節 初動期

(1) 目的

村は、国や県の方針に基づき、接種体制等の必要な準備を進める。

(2) 所要の対応

2-1.接種体制

2-1-1.接種体制の構築

接種会場や接種に携わる医療従事者等の確保等接種体制の構築を行う。

《福祉保健課》

2-2.ワクチンの接種に必要な資材

村は、第4章第1節 1-2 において必要と判断し準備した資材について、適切に確保する。

《福祉保健課》

2-2-1.特定接種

接種には多くの医療従事者の確保が必要となることから、県医師会等の協力を得て、その確保を図る。また、接種体制を構築する登録事業者に対して、医療従事者の確保に向けて地域医師会等の調整が得られるよう必要な支援を行う。

《福祉保健課》

2-2-2.住民接種

- ① 目標となる接種ペースに応じた接種を速やかに開始できるよう、住民基本台帳に基づく人口や年齢等の情報、接種記録等を管理するシステム基盤等を通じて接種予定数の把握を行い、接種の勧奨方法や予約の受付方法について検討するとともに、接種に必要な資材等の確保に向けた調整を開始する。

《福祉保健課》

- ② 接種の準備に当たっては、平時の体制で想定している業務量を大幅に上回る業務量が見込まれるため、全庁的な実施体制の確保を行う。

《福祉保健課、総務企画課、関係部局》

第3部 第4章 ワクチン

- ③ 予防接種を実施するために必要な業務を洗い出し、各業務の担当部門を決定した上で、それぞれの業務について必要な人員数の想定、個人名入り人員リストの作成、業務内容に係る事前の説明の実施、業務継続が可能なシフトの作成などを行い、業務の優先順位及び内容に応じて必要な人員の確保及び配置を行う。予防接種の円滑な推進を図るためにも、関係機関に対して必要な協力を要請又は指示を行う。

接種会場のスタッフ、コールセンター、データ入力等、外部委託できる業務については積極的に外部委託するなど、業務負担の軽減策を検討する。

《福祉保健課、総務企画課、関係部局》

- ④ 接種には多くの医療従事者の確保が必要となることから、村は地域医師会等の協力を得て、その確保を図る。

《福祉保健課》

- ⑤ 接種が円滑に行われるよう、地域の実情に応じて地域医師会、近隣地方公共団体、医療機関等と接種実施医療機関の確保について協議を行う。その際、あわせて、接種実施医療機関等において、診療時間の延長や休診日の接種等も含め、多人数への接種を行うことのできる体制を確保するほか、必要に応じ、学校など公的な施設等の医療機関以外の会場等を活用し、医療機関等の医師・看護師等が当該施設等において接種を行うことについても協議を行う。

《福祉保健課、大潟村診療所、関係部局》

- ⑥ 高齢者支援施設、社会福祉施設等に入所中の者など、接種会場での接種が困難な者が接種を受けられるよう、村又は県の介護保険部局等、医師会等の関係団体と連携し、接種体制を構築する。

《福祉保健課、関係部局》

- ⑦ 医療機関等以外の臨時の接種会場を設ける場合は、当該接種会場の運営方法を検討することとし、医療従事者以外の運営要員の確保を進める。なお、臨時の接種会場を設ける場合は、当該接種会場において、ワクチンの配送や予約管理、必要な設備の整備等の手配を行う。

《福祉保健課》

- ⑧ 医療機関等以外の臨時の接種会場を設ける場合は、医療法に基づく診療所開設の許可・届出が必要である。また、接種方法や会場の数、開設時間枠の設定

第3部 第4章 ワクチン

により、必要な医師数や期間が異なることから、村の実情に合わせて、必要な医療従事者数を算定する。

《福祉保健課、大瀧村診療所》

- ⑨ 接種会場での救急対応については、被接種者にアナフィラキシーショックやけいれん等の重篤な副反応がみられた際に、応急治療ができるための救急処置用品とし、地域医師会等と協議の上、物品や薬剤の準備を行うとともに、常時対応が可能となるよう、救急処置用品について適切な管理を行う。また、実際に重篤な副反応が発生した場合、発症者の速やかな治療や搬送に資するよう、あらかじめ、会場内の従事者について役割を確認するとともに、医療関係者や消防機関の協力を得ながら、地域の医療機関との調整を行い、搬送先となる接種会場近傍の二次医療機関等を選定して、地域の医療関係者や消防機関と共有することにより、適切な連携体制を確保する。

《福祉保健課、大瀧村診療所、関係部局》

表4 【接種会場において必要と想定される物品】

【準備】	【医師・看護師用物品】
<input type="checkbox"/> 消毒用アルコール綿 <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> 体温計 <input type="checkbox"/> 医療廃棄物容器、針捨て容器 <input type="checkbox"/> 手指消毒剤 <input type="checkbox"/> 救急用品 <input type="checkbox"/> 血圧計 <input type="checkbox"/> パルスオキシメーター	<input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 使い捨て手袋（S・M・L） <input type="checkbox"/> 使い捨て舌圧子 <input type="checkbox"/> 膿盆 <input type="checkbox"/> 聴診器 <input type="checkbox"/> ペンライト <input type="checkbox"/> ゴーグル又はフェイスシールド <input type="checkbox"/> ガウン

<input type="checkbox"/> 静脈路確保用品 <input type="checkbox"/> 輸液セット <input type="checkbox"/> 生理食塩水	【文房具類】 <input type="checkbox"/> ボールペン（赤・黒） <input type="checkbox"/> 日付印
--	--

第3部 第4章 ワクチン

<input type="checkbox"/> アドレナリン剤、抗ヒスタミン剤、 抗けいれん剤、副腎皮質ステロイド 剤等の薬液	<input type="checkbox"/> スタンプ台 <input type="checkbox"/> はさみ
	【会場設営物品】
	<input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 延長コード <input type="checkbox"/> 冷蔵庫／保冷バッグ・保冷剤 <input type="checkbox"/> ワクチン保管用冷凍庫・冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 耐冷手袋

※必要物品に関しては適宜確認していく。

- ⑩ 感染性産業廃棄物が運搬されるまでに保管する場所は、周囲に囲いを設け、当該廃棄物の保管場所である旨等を表示した掲示板を掲げること等の必要な措置を講じなければならない。その他、廃棄物の処理及び清掃に関する法律（昭和45年法律第137号）の基準を遵守する。また、廃棄物処理業者と収集の頻度や量等についてよく相談する。

《福祉保健課、大潟村診療所、生活環境課》

- ⑪ 感染予防の観点から、接種経路の設定に当たっては、ロープなどにより進行方向に一定の流れをつくることや、予診票の記入漏れや予防接種の判断を行うに際し、接種の流れが滞ることがないように配慮する。また、会場の確保については、被接種者が一定の間隔を取ることができるように広い会場を確保することや要配慮者への対応が可能なように準備を行う。

《福祉保健課》

第3節 対応期

(1) 目的

国や県の方針に基づき、構築した接種体制に基づき接種を希望する村民が迅速に接種を受けられるようにするとともに、ワクチンを接種したことによる症状等についても適切な情報収集を行う。また、実際の供給量や医療従事者等の体制等を踏まえ関係者間で随時の見直しを行い、柔軟な運用が可能な体制を維持する。

(2) 所要の対応接種体制

3-1. ワクチンや必要な資材の供給

- ① 接種開始後はワクチン等の使用実績等を踏まえ、村に割り当てられた量の範囲内で接種実施医療機関等の接種可能人数等に応じて割り当てを行う。

≪福祉保健課、大瀧村診療所≫

- ② ワクチンの供給に滞りや偏在等が生じた場合には、それらの問題を解消するために、県を中心に関係者に対する聴取や調査等を行って管内の在庫状況を含む偏在等の状況を把握した上で、地域間の融通等を行う。なお、ワクチンの供給の滞りや偏在等については、特定の製品を指定することが原因であることが少なからずあるため、県を中心に他の製品を活用すること等も含めて地域間の融通等もあわせて行う。

≪福祉保健課≫

3-2. 接種体制

村は、初動期に構築した接種体制に基づき接種を行う。

≪福祉保健課≫

3-2-1. 特定接種

3-2-1-1. 村職員に対する特定接種の実施

国や県と連携し、新型インフルエンザ等対策の実施に携わる村職員のうち、あらかじめ接種対象者と決定した者に対し、原則、集団的な接種を行うことを基本として、本人の同意を得て特定接種を行う。

≪福祉保健課、総務企画課≫

3-2-2.住民接種

3-2-2-1.予防接種体制の構築

- ① 国からの要請を受けて、準備期及び初動期に村において整理・構築した接種体制に基づき、具体的な接種体制の構築を進める。

また、国による接種順位に係る基本的な考え方に基づき、接種対象者の優先順位付けを行う。

《福祉保健課》

- ② 接種状況等を踏まえ、接種の実施会場の追加等を検討する。

《福祉保健課》

- ③ 接種会場において予診を適切に実施するほか、医療従事者や誘導のための人員、待合室や接種場所等の設備、接種に要する資材（副反応の発生に対応するためのものを含む。）等を確保する。

《福祉保健課》

- ④ 発熱等の症状を呈している等の予防接種を行うことが不適切な状態にある者については、接種会場に赴かないよう広報等により周知すること、及び接種会場において掲示等により注意喚起すること等により、接種会場における感染対策を図る。

また、医学的ハイリスク者に対するワクチン接種については、接種に係るリスク等も考慮して、接種を実施する場合であっても、予診及び副反応に関する情報提供をより慎重に行う。

《福祉保健課》

- ⑤ 医療従事者、医療機関に入院中の患者、在宅医療を受療中の患者については、基本的に当該者が勤務する、あるいは当該者の療養を担当する医療機関等において接種を行う。ただし、在宅医療を受療中の患者や高齢者支援施設等に入居する者であって、当該医療機関における接種が困難な場合、個別で接種方法を検討する。

《福祉保健課》

第3部 第4章 ワクチン

- ⑥ 高齢者支援施設、社会福祉施設等に入所中の者など、接種会場での接種が困難な者が接種を受けられるよう、関係団体と連携し、接種体制を確保する。

《福祉保健課》

3-2-2-2.接種に関する情報提供・共有

- ① 予約受付体制を構築し接種を開始するとともに、村民に対し接種に関する情報提供・共有を行う。

《福祉保健課》

- ② 村が行う接種勧奨については、整備された情報基盤を介して、接種対象者のマイナポータルアプリ等がインストールされたスマートフォン等に通知する。スマートフォン等の活用が困難な方に対しては、紙の接種券を発行すること等により接種機会を逸することのないよう対応する。

《福祉保健課》

- ③ 接種会場や接種開始日等について、スマートフォン等に対して電子的に接種対象者に通知するほか、ウェブサイトや SNS を活用して周知する。なお、電子的に情報を収集することが困難な方に対しては、広報への掲載、防災無線等での周知を実施する。

《福祉保健課》

3-2-2-3.接種体制の拡充

村は、感染状況を踏まえ、必要に応じて医療機関以外の接種会場の増設等を検討する。また、高齢者施設等の入所者等の接種会場での接種が困難な者が接種を受けられるよう、関係団体と連携し、接種体制を確保する。

《福祉保健課》

3-2-2-4.接種記録の管理

接種歴を確認し接種誤りを防止できるよう、また、接種を受けた者が当該接種に

第3部 第4章 ワクチン

係る記録を閲覧できるよう、準備期に整備したシステムを活用し、接種記録の適切な管理を行う。

《福祉保健課》

3-3.健康被害救済

① 予防接種法に基づく予防接種により健康被害が生じた場合、被接種者等からの申請に基づき、審査会において予防接種と健康被害との因果関係について審査を行い、その結果に基づき給付を行う。

《福祉保健課》

② 住民接種の場合、接種した場所が住所地以外でも、健康被害救済の実施主体は、予防接種法第15条第1項に基づき、健康被害を受けた者が接種時に住民票を登録していた市町村とする。

《福祉保健課》

③ 予防接種健康被害救済制度について被接種者へ情報提供を行い、申請を受け付けるほか、申請を行おうとする被接種者等からの相談等への対応を適切に行う。

《福祉保健課》

3-4.情報提供・共有

① 自らが実施する予防接種に係る情報（接種日程、会場、副反応疑い報告や健康被害救済申請の方法等）に加え、国が情報提供・共有する予防接種に係る情報について村民への周知・共有を行う。

《福祉保健課》

② 地域における接種に対応する医療機関の情報、接種の状況、各種相談窓口など、必要な情報提供を行うことも検討する。

《福祉保健課》

③ パンデミック時には、特定接種及び住民接種に関する広報を推進する必要がある一方で、定期の予防接種の接種率が低下し、定期の予防接種の対象疾病のまん延が生じないようにする必要があることから、村は、引き続き定期の予防接種の必要性等の周知に取り組む。

《福祉保健課》

3-4-1. 特定接種に係る対応

村は、具体的な接種の進捗状況や、ワクチンの有効性・安全性に関する情報、相談窓口（コールセンター等）の連絡先など、接種に必要な情報を提供する。

《福祉保健課》

3-4-2. 住民接種に係る対応

① 村は、実施主体として、村民からの基本的な相談に応じる。

《福祉保健課》

② 特措法第27条の2第1項に基づく住民接種については、接種を緊急に実施するものであり、接種時には次のような状況を予想する。

- a 新型インフルエンザ等の流行に対する不安が極めて高まっている。
- b ワクチンの需要が極めて高い一方、当初の供給が限られている。
- c ワクチンの有効性・安全性については、当初の情報が限られ、接種の実施と並行して情報収集・分析が進められるため、逐次様々な知見が明らかになる。
- d 平時の予防接種では実施していない接種体制がとられることとなり、そのための混乱も起こり得る。

《福祉保健課》

③ 上記を踏まえ、広報に当たっては、村は、次のような点に留意する。

- a 接種の目的や優先接種の意義等を分かりやすく伝える。
- b ワクチンの有効性・安全性についての情報をできる限り公開するとともに、分かりやすく伝える。
- c 接種の時期、方法など、村民一人一人がどのように対応するべきかについて、分かりやすく伝える。

《福祉保健課》

第5章 保健

村は効果的な新型インフルエンザ等対策を実施するため、平時から情報収集体制や人員体制の構築、新型インフルエンザ等の発生時に優先的に取り組むべき業務の整理、活用等を通じた業務効率化・省力化を行いながら、地域における新型インフルエンザ等対策を推進する。

第1節 準備期

(1) 目的

村は、感染症の発生情報や地域における医療の提供状況の情報等を収集する体制を平時から構築する。また、感染症危機発生時に備えた研修や訓練の実施、感染症危機に対する迅速かつ適切な危機管理を行うことができる人材の中長期的な育成、外部人材の活用も含めた必要な人材の確保、業務量の想定、感染症危機管理に必要な機器及び機材の整備、物品の備蓄等を行うことにより、有事に感染症対策のみならず、感染拡大時にも地域保健対策を継続して実施できるようにする。

(2) 所要の対応

1-1.人材の確保

感染症対応が可能な専門職を含む人材を確保する。また、村における流行開始（新型インフルエンザ等に係る発生等の公表）から1か月間において想定される業務量に対応するため、村職員の感染症有事体制を構成する人員を確保する。

《福祉保健課、総務企画課》

1-2.業務継続計画を含む体制の整備

感染症がまん延した際の情報量と業務量の増大を想定し、業務継続計画（BCP）を作成する。また、有事に円滑に業務継続計画（BCP）に基づく業務体制に移行できるように、平時からICTや外部委託の活用等により、業務の効率化を図る。

《福祉保健課》

1-3.研修・訓練等を通じた人材育成

新型インフルエンザ等の発生に備え、国や県の研修等を積極的に活用しつつ、人材育成に努める。また、新型インフルエンザ等の発生及びまん延を想定した訓練を実施する。

《福祉保健課》

1-4.多様な主体との連携体制の構築

新型インフルエンザ等の発生に備え、平時から県や管内保健所、県内市町村、医療機関や医療関係団体、消防機関等との意見交換や必要な調整等を通じ、連携を強化する。

《福祉保健課、関係部局》

第2節 初動期

(1) 目的

初動期は村民等が不安を感じ始める時期であり、初動期から迅速に準備を進めることが重要である。そのため、村行動計画に基づき有事体制への移行準備を進め、新型インフルエンザ等に係る発生等の公表後に迅速に対応できるようにする。

また、村民に対しても新型インフルエンザ等に位置づけられる可能性がある感染症の国内での発生を想定したリスクコミュニケーションを開始することにより、村民の協力を得ながら感染拡大のリスクを低減する。

(2) 所要の対応

2-1.有事体制への移行準備

感染症有事体制（村における流行開始から1か月間において想定される業務量に対応する人員確保数）への移行の準備状況を適時適切に把握し、村職員の人員の確保に向けた準備を進めるとともに感染症発生後速やかに、感染症対策部門における人員体制を整備する。

《福祉保健課、総務企画課》

2-2.村民への情報提供・共有の開始

国が設置した情報提供・共有のためのウェブサイト等の村民への周知、Q&Aの公表、村民向けコールセンター等の設置等を通じて村民に対する速やかな情報提供・共有体制を構築するとともに、双方向的にコミュニケーションを行い、リスク情報とその見方や対策の意義を共有する。

《福祉保健課》

第3節 対応期

(1) 目的

新型インフルエンザ等の発生時に、準備期に整理した医療機関等との役割分担・連携体制に基づき、村が求められる業務に必要な体制を確保してそれぞれの役割を果たすとともに、地域の関係機関が連携して感染症危機に対応することで、村民の生命及び健康を保護する。

その際、感染症の特徴や病原体の性状（病原性、感染性、薬剤感受性等）、感染状況等を踏まえ、地域の実情に応じた柔軟な対応が可能となるようにする。

(2) 所要の対応

3-1.主な対応業務の実施

3-1-1.健康観察及び生活支援

- ① 村は、県が実施する健康観察に協力する。

≪福祉保健課≫

- ② 村は、県から該当患者やその濃厚接触者に関する情報等の共有を受けて、県が実施する食事の提供等の当該患者やその濃厚接触者が日常生活を営むために必要なサービスの提供又はパルスオキシメーター等の物品の支給に協力する。

≪福祉保健課≫

第6章 物資

新型インフルエンザ等が発生した場合は、全国的かつ急速にまん延するおそれがあり、感染症対策物資等の急激な利用の増加が見込まれる。感染症対策物資等の不足により、検疫、医療、検査等の円滑な実施が滞り、村民の生命及び健康への影響が生じることを防ぐことが重要である。このため、感染症対策物資等が医療機関を始めとする関係機関で十分に確保されるよう、平時から備蓄等の推進や円滑な供給に向けた対策等を講ずることが重要である。村は、平時から国の方針に基づき、个人防护具や感染症対策物資等の備蓄を進める。

第1節 準備期～初動期

(1) 目的

有事において、感染症対策物資等は、検疫、医療、検査等を円滑に実施するために欠かせないものである。そのため、村は、感染症対策物資等の備蓄の推進等の必要な準備を適切に行うことにより、有事に必要な感染症対策物資等を確保できるようにする。

(2) 所要の対応

1-1.感染症対策物資等の備蓄等

- ① 村行動計画に基づき、その所掌事務又は業務に係る新型インフルエンザ等対策の実施に必要な感染症対策物資等を備蓄等するとともに、定期的に備蓄状況等を確認する。

なお、上記の備蓄については、災害対策基本法（昭和36年法律第223号）第49条の規定による物資及び資材の備蓄と相互に兼ねることができる。

《福祉保健課、生活環境課》

- ② 国が定める備蓄品目や備蓄水準を踏まえて个人防护服及び感染症対策物資等を備蓄する。

《福祉保健課、生活環境課》

第2節 対応期

(1) 目的

感染症対策物資等の不足により、医療、検査等の実施が滞り、村民の生命及び健康への影響が生じることを防ぐことが重要である。村は、初動期に引き続き、県と連携して必要な感染症対策物資等を確保及び備蓄状況の確認を行う。

(2) 所要の対応

2-1.感染症対策物資等の備蓄状況等の確認

新型インフルエンザ等の特徴も踏まえた必要な感染症対策物資等の備蓄・配置状況を随時確認する。

《福祉保健課、生活環境課》

2-2.備蓄物資等の供給に関する相互協力

インフルエンザ等緊急事態において、必要な物資及び資材が不足するときは、県と連携して近隣の地方公共団体や指定地方公共機関等の関係各機関が備蓄する物資及び資材を互いに融通する等、物資及び資材の供給に関し相互に協力するよう努める。

《福祉保健課、生活環境課》

第7章 村民の生活及び地域経済の安定の確保

新型インフルエンザ等の発生時には、村民の生命及び健康に被害が及ぶとともに、村民生活及び村民の社会経済活動に大きな影響が及ぶ可能性がある。このため、村は、新型インフルエンザ等の発生時に備え、事業者や村民等に必要な準備を行うことを推奨する。また、指定地方公共機関は、業務計画の策定等の必要な準備を行う。

さらに、村民生活及び村民の社会経済活動の安定の確保に必要な対策や支援を行うこととし、また、事業者や村民等は、平時の準備を基に、自ら事業継続や感染防止に努める。

第1節 準備期

(1) 目的

新型インフルエンザ等の発生時には、村民の生命及び健康に被害が及ぶとともに、県が新型インフルエンザ等及び新型インフルエンザ等のまん延の防止に関する措置の実施により、村民生活及び村民の社会経済活動に大きな影響が及ぶ可能性がある。村は、自ら必要な準備を行いながら、事業者や村民等に対し、適切な情報提供・共有を行い、必要な準備を行うことを推奨する。また、指定地方公共機関及び登録事業者は、新型インフルエンザ等の発生時において、新型インフルエンザ等対策の実施や自らの事業を継続することにより、村民生活及び村民の社会経済活動の安定に寄与するため、業務計画の策定等の必要な準備を行う。これらの必要な準備を行うことで、新型インフルエンザ等の発生時に村民生活及び村民の社会経済活動の安定を確保するための体制及び環境を整備する。

(2) 所要の対応

1-1.情報共有体制の整備

村は、新型インフルエンザ等の発生時に、村民生活及び村民の社会経済活動への影響に関する情報収集を行うため、国や県との情報共有体制を整備する。

また、新型インフルエンザ等対策の実施に当たり、庁内及び関係機関との連携のため、必要となる情報共有体制を整備する。

≪福祉保健課、関係部局≫

1-2.支援の実施に係る仕組みの整備

村は、新型インフルエンザ等の発生時の支援の実施に係る行政手続や支援金等の給付・交付等について、適切な仕組みの整備を行う。その際は、高齢者や外国人等も含め、支援対象に迅速に網羅的に情報が届くようにすることに留意する。

《福祉保健課、関係部局》

1-3.物資及び資材の備蓄等

① 村行動計画に基づき、第6章第1節（「物資」における準備期）1-1 で備蓄する感染症対策物資等のほか、その所掌事務又は業務に係る新型インフルエンザ等対策の実施に当たり、必要な食料品や生活必需品等を備蓄する。

なお、上記の備蓄については、災害対策基本法第49条の規定による物資及び資材の備蓄と相互に兼ねることができる。

《福祉保健課、生活環境課》

② 村民及び村内事業者に対し、新型インフルエンザ等の発生に備え、マスクや消毒薬等の衛生用品、食料品や生活必需品等の備蓄を行うことを勧奨する。

《福祉保健課、生活環境課》

1-4.生活支援を要する者への支援等の準備

村は、国からの要請を受けて、新型インフルエンザ等の発生時における、高齢者、障害者等の要配慮者等への生活支援（見回り、介護、訪問診療、食事の提供等）、搬送、死亡時の対応等について、県と連携し要配慮者の把握とともにその具体的手続を決めておく。

《福祉保健課》

1-5.火葬能力等の把握、火葬体制の整備

村は、国及び県と連携し、火葬場の火葬能力及び一時的に遺体を安置できる施設等についての把握・検討を行い、火葬又は埋葬を円滑に行うための体制を整備する。

《福祉保健課、生活環境課》

第2節 初動期

(1) 目的

村は、新型インフルエンザ等の発生に備え、必要な対策の準備等を行い、事業者や村民等に、事業継続のための感染対策等の必要となる可能性のある対策の準備等を呼び掛ける。また、新型インフルエンザ等が発生した場合には、速やかに所要の対応を行い、村民生活及び村民の社会経済活動の安定を確保する。

(2) 所要の対応

2-1.事業継続に向けた準備等の勧奨

村は、新型インフルエンザ等の発生に備え、感染の可能性のある者との接触機会を減らす観点から、必要に応じて村職員に対し健康管理を徹底するとともに、感染が疑われる症状が見られる村職員等への休暇取得の推奨、オンライン会議等の活用、テレワークや時差出勤の推進等の感染拡大防止に必要な対策等の準備をするよう勧奨する。

≪福祉保健課、総務企画課≫

2-2.生活関連物資等の安定供給に関する村民への呼び掛け

村は、村民等に対し、生活関連物資等の購入に当たっての消費者としての適切な行動を呼び掛ける。

≪福祉保健課≫

2-3.遺体の火葬・安置

村は、県を通じての国からの要請を受けて、火葬場の火葬能力の限界を超える事態が起こった場合に備え、一時的に遺体を安置できる施設等の確保ができるよう準備を行う。

≪福祉保健課、生活環境課≫

第3節 対応期

(1) 目的

村は、準備期での対応を基に、村民生活及び村民の社会経済活動の安定を確保するための取組を行う。また、新型インフルエンザ等の発生及びまん延の防止に関する措置により生じた影響を緩和するため、必要な支援及び対策を行う。指定地方公共機関及び登録事業者は、新型インフルエンザ等の発生時において、新型インフルエンザ等対策の実施や自らの事業を継続することにより、村民生活及び村民の社会経済活動の安定の確保に努める。

各主体がそれぞれの役割を果たすことにより、村民生活及び村民の社会経済活動の安定を確保する。

(2) 所要の対応

3-1.村民の生活の安定の確保を対象とした対応

3-1-1.心身への影響に関する施策

新型インフルエンザ等の発生及びまん延の防止に関する措置により生じ得る心身への影響を考慮し、必要な施策（自殺対策、メンタルヘルス対策、孤独・孤立対策、高齢者のフレイル予防、子どもの発達・発育に関する影響への対応等）を講ずる。

《福祉保健課、教育委員会》

3-1-2.生活支援を要する者への支援

国からの要請を受けて、高齢者、障害者等の要配慮者等に必要に応じ生活支援（見回り、介護、訪問診療、食事の提供等）、搬送、死亡時の対応等を行う。

《福祉保健課》

3-1-3.教育及び学びの継続に関する支援

新型インフルエンザ等対策として、学校の使用の制限やその他長期間の学校の臨時休業の要請等がなされた場合は、必要に応じ、教育及び学びの継続に関する取組等の必要な支援を行う。

《教育委員会》

第3部 第7章 村民の生活及び地域経済の安定の確保

3-1-4.生活関連物資等の価格の安定等

- ① 村民の生活及び地域経済の安定のために、物価の安定及び生活関連物資等の適切な供給を図る必要があることから、生活関連物資等の価格が高騰しないよう、また、買占め及び売惜しみが生じないよう、調査・監視をするとともに、必要に応じ、関係業界団体等に対して供給の確保や便乗値上げの防止等の要請を行う。

《関係部局》

- ② 生活関連物資等の需給・価格動向や実施した措置の内容について、村民への迅速かつ的確な情報共有に努めるとともに、必要に応じ、村民からの相談窓口・情報収集窓口の充実を図る。

《福祉保健課》

- ③ 生活関連物資等の価格の高騰又は供給不足が生じ、又は生じるおそれがあるときは、村行動計画に基づき、適切な措置を講ずる。

《関係部局》

- ④ 新型インフルエンザ等緊急事態において、国民生活との関連性が高い物資若しくは役務又は国民経済上重要な物資若しくは役務の価格の高騰又は供給不足が生じ、又は生じるおそれがあるときは、生活関連物資等の買占め及び売惜しみに対する緊急措置に関する法律（昭和48年法律第48号）、国民生活安定緊急措置法（昭和48年法律第121号）その他の法令の規定に基づく措置その他適切な措置を講ずる。

《関係部局》

3-1-5.埋葬・火葬の特例等

- ① 火葬場のある近隣市町と連携し、円滑な火葬が実施できるよう努める。

《福祉保健課、生活環境課》

- ② 死亡者が増加し、火葬能力の限界を超えることが明らかになった場合には、一時的に遺体を安置する施設等を直ちに確保する。

《福祉保健課、生活環境課、教育委員会》

3-2.社会経済活動の安定の確保を対象とした対応

3-2-1.事業者に対する支援

第3部 第7章 村民の生活及び地域経済の安定の確保

新型インフルエンザ等の発生及びまん延の防止に関する措置による事業者の経営及び国民生活への影響を緩和し、村民の生活及び地域経済の安定を図るため、当該影響を受けた事業者を支援するために必要な財政上の措置その他の必要な措置を、公平性にも留意し、効果的に講ずる。

《関係部局》

3-2-2.村民生活及び村民の社会経済活動の安定に関する措置

新型インフルエンザ等緊急事態において、村民生活及び村民の社会経済活動の安定のため、以下の必要な措置を講ずる。

① ごみ収集・処理

まん延時も一般廃棄物の収集・運搬・処理が適正にできるため必要な措置を行う。

《生活環境課》

② 安定した上下水道の供給

まん延時でも上下水道施設を適正に稼働させて機能を維持するため、村職員及び委託業者による運用体制を確立する。

《生活環境課》

略称及び用語集

本計画では、以下のとおり、略称を用いるとともに用語を定義する。

用語	内容
患者	新型インフルエンザ等感染症の患者（新型インフルエンザ等感染症の疑似症患者であって当該感染症にかかっていると疑うに足りる正当な理由のあるもの及び無症状病原体保有者を含む。）、指定感染症の患者又は新感染症の所見がある者。
患者等	患者及び感染したおそれのある者。
感染性	学術的には「病原体が対象に感染する能力とその程度」のことをさす用語であるが、村行動計画では、分かりやすさの観点から、「病原体が対象に感染する能力とその程度及び感染者から次の対象へ感染が伝播する能力とその程度」のことをさす言葉として用いている。 なお、学術的には、「感染者から次の対象へ感染が伝播する能力とその程度」をさす用語として「伝播性」が使用される。
感染症危機	国民の大部分が現在その免疫を獲得していないこと等から、新型インフルエンザ等が全国的かつ急速にまん延し、国民の生命及び健康並びに国民生活及び国民経済に重大な影響が及ぶ事態。
感染症対策物資等	感染症法第 53 条の 16 第 1 項に規定する医薬品（医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和 35 年法律第 145 号。以下「薬機法」という。）第 2 条第 1 項に規定する医薬品）、医療機器（薬機法第 2 条第 4 項に規定する医療機器）、個人防護具（着用することによって病原体等にはばく露することを防止するための個人用の道具）、その他の物資並びにこれらの物資の生産に必要不可欠であると認められる物資及び資材。
感染症法	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成 10 年法律第 114 号）
基本的対処方針	特措法第 18 条の規定に基づき、新型インフルエンザ等への基本的な対処の方針を定めたもの。
業務計画	特措法第 9 条第 1 項の規定により、指定公共機関又は指定地方公共機関が、それぞれ政府行動計画又は都道府県行動計画に基づき、その業務に関し、作成する計画。
業務継続計画（BCP）	不測の事態が発生しても、重要な事業を中断させない、又は中断しても可能な限り短い期間で復旧させるための方針、体制、手順等を示した計画。

用語	内容
緊急事態宣言	特措法第 32 条第 1 項に規定する新型インフルエンザ等緊急事態宣言のこと。新型インフルエンザ等が国内で発生し、その全国的かつ急速なまん延により国民生活及び国民経済に甚大な影響を及ぼし、又はそのおそれがある事態が発生したと認めるときに、同項の規定に基づき、当該事態が発生した旨及び緊急事態措置を実施すべき期間、区域及びその内容を公示すること。
緊急事態措置	特措法第 2 条第 4 号に規定する新型インフルエンザ等緊急事態措置のこと。国民の生命及び健康を保護し、並びに国民生活及び国民経済に及ぼす影響が最小となるようにするため、国、地方公共団体並びに指定公共機関及び指定地方公共機関が特措法の規定により実施する措置。例えば、生活の維持に必要な場合を除きみだりに居宅等から外出しないことを要請することや、多数の者が利用する施設の使用の制限又は停止等を要請すること等が含まれる。
健康観察	感染症法第 44 条の 3 第 1 項又は第 2 項の規定に基づき、都道府県知事又は保健所設置市の長が、当該感染症にかかっていると疑うに足りる正当な理由のある者又は当該感染症の患者に対し、健康状態について報告を求めること。
検査等措置協定	感染症法第 36 条の 6 第 1 項に規定する新型インフルエンザ等に係る検査を提供する体制の確保を迅速かつ適確に講ずるため、県と病原体等の検査を行っている機関（民間検査機関や医療機関等）とが締結する協定。
行動計画	特措法に基づき、政府、都道府県又は市町村が策定する新型インフルエンザ等対策の実施に関する計画。 ※政府が策定するものについては、「政府行動計画」とする。県が策定するものについては、「県行動計画」とする。村が策定するものについては、「村行動計画」とする。
個人防護具	マスク、ゴーグル、ガウン、手袋等のように、各種の病原体、化学物質、放射性物質、その他の危険有害要因との接触による障害から個人を守るために作成・考案された防護具。
指定（地方）公共機関	特措法第 2 条第 7 号に規定する指定公共機関及び同条第 8 号に規定する指定地方公共機関。電気、ガス、鉄道等の社会インフラや医療、金融、通信等に関連する事業者が指定されている。
住民接種	特措法第 27 条の 2 の規定に基づき、新型インフルエンザ等が国民の生命及び健康に著しく重大な被害を与え、国民生活及び国民経済の安定が損なわれることのないようにするため緊急の必要があると認めるときに、対象者及び期間を定め、予防接種法第 6 条第 3 項の規定に基づき実施する予防接種のこと。

用語	内容
新型インフルエンザ等	感染症法第6条第7項に規定する新型インフルエンザ等感染症、同条第8項に規定する指定感染症（感染症法第14条の報告に係るものに限る。）及び同条第9項に規定する新感染症（全国かつ急速なまん延のおそれのあるものに限る。）をいう。 政府行動計画においては、新型インフルエンザ等に位置付けられる可能性がある感染症について、その発生の情報を探知した段階より、本用語を用いる。
新型インフルエンザ等緊急事態	特措法第32条に規定する新型インフルエンザ等が国内で発生し、その全国かつ急速なまん延により国民生活及び国民経済に甚大な影響を及ぼし、又は及ぼすおそれがあるものとして政令で定める要件に該当する事態。
新型コロナ	新型コロナウイルス感染症（COVID-19）。病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス（令和2年1月に、中華人民共和国から世界保健機関（WHO）に対して、人に伝染する能力を有することが新たに報告されたものに限る。）であるもの。
新型コロナウイルス感染症等	感染症法第6条第7項第3号に規定する新型コロナウイルス感染症及び同項第4号に規定する再興型コロナウイルス感染症をいう。
生活関連物資等	食料品や生活必需品、その他の村民生活との関連性が高い又は村民の社会経済活動上重要な物資。
相談センター	新型インフルエンザ等の発生源・地域からの帰国者等又は患者への濃厚接触者であって、発熱・呼吸器症状等がある方からの相談に応じるための電話窓口。
双方向のコミュニケーション	地方公共団体、医療機関、事業者等を含む村民等が適切に判断・行動することができるよう、地方公共団体による一方向の情報提供だけでなく、多様な手段を活用して情報の受取手の反応や関心を把握・共有して行うコミュニケーション。
対策本部	特措法に基づき設置される新型インフルエンザ等対策本部をさす。 ※政府が特措法第15条第1項に基づき設置する本部は、「政府対策本部」とする。 県が特措法第22条第1項に基づき設置する本部は、「県対策本部」とする。 村が、特措法第34条第1項に基づき、新型インフルエンザ等緊急事態宣言がなされたときに設置する本部は、「村対策本部」とする。
地方公共団体	秋田県及び市町村（保健所設置市を含む）。
登録事業者	特措法28条に規定する医療の提供の業務又は国民生活及び国民経済の安定に寄与する業務を行う事業者であって厚生労働大臣の定めるところにより厚生労働大臣の登録を受けているもの。

用語	内容
特措法	新型インフルエンザ等対策特別措置法（平成 24 年法律第 31 号）
特定新型インフルエンザ等対策	特措法第 2 条第 2 号の 2 に規定する特定新型インフルエンザ等対策のこと。地方公共団体が特措法及び感染症法の規定により実施する措置であって、新型インフルエンザ等のまん延を防止するため特に必要があるものとして新型インフルエンザ等対策特別措置法施行令第 1 条に規定するもの。
特定接種	特措法第 28 条の規定に基づき、医療の提供並びに国民生活及び国民経済の安定を確保するため、国が緊急の必要があると認めるときに、臨時に行われる予防接種のこと。 特定接種の対象となり得る者は、 ①医療の提供の業務又は国民生活及び国民経済の安定に寄与する業務を行う事業者であって厚生労働大臣の登録を受けているもの（登録事業者）のうちこれらの業務に従事する者（厚生労働大臣の定める基準に該当する者に限る。）。 ②新型インフルエンザ等対策の実施に携わる国家公務員。 ③新型インフルエンザ等対策の実施に携わる地方公務員。
偽・誤情報	いわゆるフェイクニュースや真偽不明の誤った情報等。
濃厚接触者	感染した人と近距離で接触したり、長時間接触したりして新型インフルエンザ等にかかっていると疑うに足りる正当な理由のある者。
パルスオキシメーター	皮膚を通した光の吸収値で酸素飽和度を測定する医療機器。
病原性	学術的には「病原体が病気を引き起こす性質」のことをさす用語である。本行動計画では、分かりやすさの観点から、「病原体が病気を引き起こす性質及び病原体による病気の重篤度」をさす言葉として用いている。 なお、学術的に「病気を引き起こす性質」と「病気の重篤度」を区別する必要がある場合は、「病気の重篤度」をさす用語として「毒力」が使用される。
村民等	村に居住する住民及び村に通勤・通学や観光等で来訪する他市町村民等。 ※村に居住する住民のみをさす場合は、「村民」とする。
フレイル	身体性脆弱性のみならず精神・心理的脆弱性や社会的脆弱性等の多面的な問題を抱えやすく、自立障害や死亡を含む健康障害を招きやすいハイリスク状態を意味する。
平時	患者発生後の対応時以外の状態（準備期）。

用語	内容
まん延防止等重点措置	特措法第2条第3号に規定する新型インフルエンザ等まん延防止等重点措置のこと。第31条の8第1項の規定に基づき、新型インフルエンザ等が国内で発生し、特定の区域において、国民生活及び国民経済に甚大な影響を及ぼすおそれがある当該区域における新型インフルエンザ等のまん延を防止するため、まん延防止等重点措置を集中的に実施する必要があるものとして政令で定める要件に該当する事態が発生したと認めるとき、国が公示した期間において、当該区域を管轄する都道府県が講ずる措置。例えば、措置を講ずる必要があると認める業態に属する事業を行う者に対し、営業時間の変更等を要請すること等が含まれる。
有事	新型インフルエンザ等に位置付けられる可能性のある感染症の発生の情報を探知した段階から特措法第21条に規定する政府対策本部の廃止までをいう。
リスクコミュニケーション	関係する多様な主体が相互にリスク情報とその見方を共有し、適切なリスク対応（必要な情報に基づく意思決定・行動変容・信頼構築等）につなげていくための活動。
リスク評価	情報収集・分析を通じ、リスクの程度を評価し、その分析結果の提供を行う体系的なプロセスをさす。 感染症のリスク評価は、感染症が公衆衛生に影響を及ぼす可能性とその影響の程度を評価し、効果的な対策の意思決定に活用することを目的とする。
流行状況が収束する	患者が国内で発生しているが、特措法に基づく対策を必要としない流行状況にあること。
EBPM	エビデンスに基づく政策立案（Evidence-Based Policy Making の略）。 ①政策目的を明確化させ、②その目的達成のため本当に効果が上がる政策手段は何か等、政策手段と目的の論理的なつながり（ロジック）を明確にし、③このつながりの裏付けとなるようなデータ等のエビデンス（根拠）を可能な限り求め、「政策の基本的な枠組み」を明確にする取組。
ICT	Information and Communication Technology の略。 情報（information）や通信（communication）に関する技術の総称。 利用者の接点となる機器・端末、電気通信事業者や放送事業者等が提供するネットワーク、クラウド・データセンター、動画・音楽配信等のコンテンツ・サービス、さらにセキュリティやAI等が含まれる。