

1

2

3

4

5

6

彦根市

7

新型インフルエンザ等対策行動計画

8

(素案)

9

10

11

12

13

14

15

16

滋賀県彦根市

17

令和8年 月

1 目次

2	第1部 新型インフルエンザ等対策の基本方針.....	- 2 -
3	第1章 新型インフルエンザ等対策の目的および実施に関する基本的な考え方等.....	- 2 -
4	第1節 新型インフルエンザ等対策の目的および基本的な戦略.....	- 2 -
5	第2節 新型インフルエンザ等対策の基本的な考え方.....	- 2 -
6	第3節 新型インフルエンザ等対策実施上の留意事項.....	- 4 -
7	第4節 市行動計画の主な対策項目.....	- 6 -
8	第5節 対策推進のための役割分担.....	- 6 -
9	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および取組.....	- 11 -
10	第1章 実施体制	- 11 -
11	第1節 準備期	- 11 -
12	第2節 初動期	- 11 -
13	第3節 対応期	- 12 -
14	第2章 情報提供・共有、リスクコミュニケーション.....	- 13 -
15	第1節 準備期	- 13 -
16	第2節 初動期	- 14 -
17	第3節 対応期	- 15 -
18	第3章 まん延防止	- 17 -
19	第1節 準備期	- 17 -
20	第2節 初動期	- 17 -
21	第3節 対応期	- 17 -
22	第4章 ワクチン	- 18 -
23	第1節 準備期	- 18 -
24	第2節 初動期	- 22 -
25	第3節 対応期	- 26 -
26	第5章 保健	- 30 -
27	第1節 準備期	- 30 -
28	第2節 対応期	- 30 -
29	第6章 物資	- 31 -
30	第1節 準備期	- 31 -
31	第7章 住民の生活および地域経済の安定の確保.....	- 32 -
32	第1節 準備期	- 32 -
33	第2節 初動期	- 33 -
34	第3節 対応期	- 33 -
35		

1 はじめに

2 今般の彦根市新型インフルエンザ等対策行動計画(以下「市行動計画」とい
3 う。)の改定は、国の新型インフルエンザ等対策政府行動計画(以下「政府行動
4 計画」という。)および滋賀県新型インフルエンザ等対策行動計画(以下「県行
5 動計画」という。)が改定されたことに伴うもので、新型コロナウイルス感染症
6 (COVID-19)の対応(以下「新型コロナ対応」という。)で明らかとなった課題
7 や、これまでの関連する法改正等も踏まえ、新型インフルエンザや新型コロナ
8 ウイルス感染症等以外も含めた幅広い感染症による危機に対応できる社会を
9 目指すものである。

10 市行動計画に基づき、感染症危機に対する平時の備えに万全を期すとともに、
11 有事においては、感染症の特性や科学的知見を踏まえ、迅速かつ着実に必要な
12 対策を実施する。

13

1 第1部 新型インフルエンザ等対策の基本方針

2 第1章 新型インフルエンザ等対策の目的および実施に関する基本的な考え方
3 等

4 第1節 新型インフルエンザ等対策の目的および基本的な戦略

5 新型インフルエンザ等の発生時期を正確に予知することは困難であり、また、
6 その発生そのものを阻止することは不可能である。また、世界中のどこかで新
7 型インフルエンザ等が発生すれば、我が国への侵入も避けられないと考えられ
8 る。病原性が高くまん延のおそれのある新型インフルエンザ等が発生すれば、
9 市民の生命や健康、市民生活および地域経済にも大きな影響を与えかねない。
10 新型インフルエンザ等については、長期的には、市民の多くが罹患するおそれ
11 があるものであるが、患者の発生が一定の期間に偏ってしまった場合は、医療
12 提供体制のキャパシティを超えてしまうということを念頭に置きつつ、新型イ
13 ンフルエンザ等対策を本市の危機管理に関わる重要な課題と位置付け、次の2
14 点を主たる目的として対策を講じていく必要がある。

- 15
- 16 (1) 感染拡大を可能な限り抑制し、市民の生命および健康を保護する。
- 17 ・ 感染拡大を抑えて、流行のピークを遅らせ、医療提供体制の整備やワクチ
18 ン製造等のための時間を確保する。
 - 19 ・ 流行のピーク時の患者数等をなるべく少なくして医療提供体制への負荷
20 を軽減することで、患者数等が医療提供体制のキャパシティを超えないよう
21 にすることにより、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。
 - 22 ・ 適切な医療の提供により、重症者数や死亡者数を減らす。
- 23
- 24 (2) 市民生活および地域経済に及ぼす影響が最小となるようにする。
- 25 ・ 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
26 に行うことにより、市民生活および社会経済活動への影響を軽減する。
 - 27 ・ 市民生活および地域経済の安定を確保する。
 - 28 ・ 地域での感染対策等により、欠勤者等の数を減らす。
 - 29 ・ 事業継続計画の作成や実施等により、市民生活および地域経済の安定に寄
30 与する業務の維持に努める。
- 31

32 第2節 新型インフルエンザ等対策の基本的な考え方

33 新型インフルエンザ等対策は、発生の段階や状況の変化に応じて柔軟に対応
34 していく必要があることを念頭に置かなければならない。過去の新型インフル
35 エンザや新型コロナウイルスのパンデミックの経験等を踏まえると、特定の事例に偏重
36 して準備を行うことは、大きなリスクを背負うことになりかねない。市行動計

1 画は、特定の感染症や過去の事例のみを前提とするのではなく、新型インフル
2 エンザや新型コロナウイルス感染症等以外の新たな呼吸器感染症等が流行す
3 る可能性も想定しつつ、発生した新型インフルエンザ等の特性を踏まえ、様々
4 な状況で対応できるよう、対策の選択肢を示すものである。

5 本市においては、科学的知見および国・県の対策も踏まえ、本市の地理的な
6 条件、少子高齢化、交通機関の発達度等の社会状況、医療提供体制、受診行動
7 の特徴等の市民性も考慮しつつ、各種対策を総合的かつ効果的に組み合わせ
8 てバランスのとれた戦略を目指すこととする。その上で、新型インフルエンザ等
9 の発生前から流行状況が終息するまでの状況に応じて、次の点を柱とする一連
10 の流れを持った戦略を確立する。

11 なお、実際に新型インフルエンザ等が発生した際には、感染症の特徴、病原
12 体の性状(病原性、感染性、薬剤感受性¹等)、流行の状況、地域の実情、その他
13 の状況を踏まえ、人権への配慮や、対策の有効性、実行可能性および対策その
14 ものが市民生活および地域経済に与える影響等を総合的に勘案し、市行動計画
15 等で記載するものの中から、実施すべき対策を選択し決定する。

16 市民の生命および健康に著しく重大な被害を与えるおそれがある新型イン
17 フルエンザ等への対策は、不要不急の外出の自粛要請、施設の使用制限等の要
18 請、各事業者における業務縮小等による接触機会の抑制など医療対応以外の感
19 染対策と、ワクチンや治療薬等を含めた医療対応を組み合わせる総合的に行う
20 ことが必要である。

21 特に医療対応以外の感染対策については、社会全体で取り組むことにより効
22 果が期待されるものであり、全ての事業者が自発的に職場における感染予防に
23 取り組むことはもちろん、感染拡大を防止する観点から、継続する重要業務を
24 絞り込むなどの対策を実施することについて積極的に検討することが重要で
25 ある。

26 事業者の従業員のり患等により、一定期間、事業者のサービス提供水準が相
27 当程度低下する可能性があることについて周知し、市民の理解を得るための呼
28 び掛けを行うことも必要である。

29 また、新型インフルエンザ等のまん延による医療提供体制の限界や社会的混
30 乱を回避するためには、国、県、市町および指定地方公共機関による対策だけ
31 では限界があり、事業者や市民一人一人が、感染予防や感染拡大防止のための
32 適切な行動や備蓄等の準備を行うことが必要である。新型インフルエンザ等対
33 策は、日頃からの手洗いやマスク着用等の咳エチケット等の季節性インフル
34 ンザ等呼吸器感染症に対する対策が基本となる。特にワクチンや治療薬が無い

1 薬剤感受性とは、感染症の治療に有効な抗微生物薬に対する感受性(有効性または抵抗性)をいう。

1 可能性が高い新興感染症等が発生した場合は、公衆衛生対策がより重要である。

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 県、市または指定地方公共機関は、新型インフルエンザ等の発生時やその準備段階に、新型インフルエンザ等対策特別措置法(以下「特措法」という。)その他の法令、県行動計画およびそれぞれの行動計画または業務計画に基づき、
5 相互に連携協力し、新型インフルエンザ等対策の的確かつ迅速な実施に万全を
6 期す。この場合において、次の点に留意する。
7

9 (1) 平時の備えの整理や拡充

10 感染症危機への対応には平時からの体制作りが重要である。このため、以下の(ア)から(ウ)までの取組により、平時の備えの充実を進め、訓練により迅速な初動体制を確立することを可能とするとともに、情報収集・共有、分析の基盤となるDXの推進等を行う。

15 (ア) 新型インフルエンザ等の発生時に行うべき対策の共有とその準備の整理

16 将来に必ず起こり得る新型インフルエンザ等の発生時に行うべき対策を関係者間で共有しながら、その実施のために必要となる準備を行う。

20 (イ) 迅速な初動の体制整備

21 初動対応については、未知の感染症が発生した場合や新型インフルエンザ等が市内で発生した場合も含め様々なシナリオを想定し、初発の感染事例が判明した後、速やかに市として初動対応に動き出せるように体制整備を進める。

25 (ウ) 関係者や市民等への普及啓発と訓練等を通じた不断の点検や改善

26 感染症危機は必ず起こり得るものであるとの認識を広く感染症対策に携わる関係者や市民等に持ってもらうとともに、次の感染症危機への備えをより万全なものとするために、多様なシナリオや実施主体による訓練の実施等を通じて、平時の備えについて不断の点検や改善を行う。

31 (2) 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

32 対策にあたっては、バランスを踏まえた対策と適切な情報提供・共有により市民生活および社会経済活動への影響を軽減させるとともに、身体的、精神的および社会的に健康であることを確保することが重要である。このため、以下の取組により、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い、市民の生命および健康の保護と市民生活および社会経済活動

1 に及ぼす影響が最小となるよう対策を講ずる。

2
3 ○ 市民等の理解や協力を得るための情報提供・共有

4 対策にあたっては、市民等の理解や協力が最も重要である。このため、
5 平時から感染症や感染対策の基本的な知識を、様々な場面を活用して普及
6 し、子どもを含め様々な年代の市民等の理解を深めるための分かりやすい
7 情報提供・共有が必要である。こうした取組により、可能な限り科学的根
8 拠に基づいた情報提供・共有により、適切な判断や行動を促せるようにす
9 る。

10
11 (3) 基本的人権の尊重

12 市は、新型インフルエンザ等対策の実施にあたっては、基本的人権を尊重す
13 ることとする。

14 新型インフルエンザ等対策の実施にあたって、法令の根拠があることを前提
15 として、リスクコミュニケーションの観点からも、市民に対して十分説明し、
16 理解を得ることを基本とする。

17 また、感染者やその家族、医療関係者に対する誹謗中傷等の新型インフル
18 ンザ等についての偏見・差別は、これらの方々への人権侵害であり、あっては
19 ならないものである。これらの偏見・差別は、患者の受診行動を妨げ、感染拡
20 大の抑制を遅らせる原因となる可能性がある。また、新型インフルエンザ等
21 に対応する医療従事者等の人員の士気の維持の観点等からも、防止すべき課題で
22 ある。

23 さらに、新型インフルエンザ等対策の実施にあたっては、より影響を受けが
24 ちである社会的弱者への配慮に留意する。感染症危機にあたっては市民の安心
25 を確保し、新型インフルエンザ等による社会の分断が生じないよう取り組む。

26
27 (5) 関係機関相互の連携協力の確保

28 市対策本部は、政府対策本部、県対策本部と、相互に緊密な連携を図りつつ、
29 新型インフルエンザ等対策を総合的に推進する。

30 市は、必要に応じて、県に対して総合調整を行うよう要請する。

31
32 (6) 感染症危機下の災害対応

33 感染症危機下の災害対応についても想定し、平時から防災備蓄や医療提供体
34 制の強化等を進め、市を中心に避難所施設の確保等を進めることや、県および
35 市において、自宅療養者等の避難のための情報共有等の連携体制を整えること
36 等を進める。感染症危機下で地震等の災害が発生した場合には、市は、県と連

1 携し、発生地域における状況を適切に把握するとともに、必要に応じ、避難所
2 における感染症対策の強化や、自宅療養者等への情報共有、避難の支援等を速
3 やかに行う。

5 (7) 記録の作成や保存

6 市は、新型インフルエンザ等が発生した段階で、県対策本部および市対策本
7 部における新型インフルエンザ等対策の実施にかかる記録を作成し、保存し、
8 公表する。

10 第4節 市行動計画の主な対策項目

11 市行動計画は、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
12 拡大を可能な限り抑制し、市民の生命および健康を保護する」ことおよび「市
13 民生活および地域経済に及ぼす影響が最小となるようにする」ことを達成する
14 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。

15 それぞれの対策の切替えのタイミングを示し、関係機関等においても分かり
16 やすく、取り組みやすいようにするため、以下の7項目を市行動計画の主な対
17 策項目とする。なお、各項目の詳細については、第2部で記載する。

- 18 ① 実施体制
- 19 ② 情報提供・共有、リスクコミュニケーション
- 20 ③ まん延防止
- 21 ④ ワクチン
- 22 ⑤ 保健
- 23 ⑥ 物資
- 24 ⑦ 住民生活および県民経済の安定の確保

26 第5節 対策推進のための役割分担

27 (1) 国の役割

28 国は、新型インフルエンザ等が発生した場合は、自ら新型インフルエンザ等
29 対策を的確かつ迅速に実施し、地方公共団体、指定公共機関および指定地方公
30 共機関が実施する新型インフルエンザ等対策を的確かつ迅速に支援すること
31 により、国全体として万全の態勢を整備する責務を有する²。また、国はWHO等
32 の国際機関や諸外国との国際的な連携を確保し、対策に取り組む。

33 また、国は、新型インフルエンザ等およびこれにかかるワクチンその他の医
34 薬品の調査や研究の推進に努める³とともに、新型インフルエンザ等に関する

2 特措法第3条第1項

3 特措法第3条第2項

1 調査および研究にかかる国際協力の推進に努める⁴。国は、こうした取組等を
2 通じ、新型インフルエンザ等の発生時におけるワクチンや診断薬、治療薬等の
3 早期の開発や確保に向けた対策を推進する。

4 国は、新型インフルエンザ等の発生前は、政府行動計画に基づき、準備期に
5 位置付けられた新型インフルエンザ等対策を着実に実施するとともに、定期的
6 な訓練等により新型インフルエンザ等対策の点検および改善に努める。

7 また、国は、新型インフルエンザ等対策閣僚会議(以下「閣僚会議」という。)
8 および閣僚会議を補佐する新型インフルエンザ等に関する関係省庁対策会議
9 (以下「関係省庁対策会議」という。)の枠組みを通じ、政府一体となった取組
10 を総合的に推進する。

11 指定行政機関は、政府行動計画等を踏まえ、相互に連携を図りつつ、新型イ
12 ンフルエンザ等が発生した場合の所管行政分野における発生段階に応じた具
13 体的な対応をあらかじめ決定しておく。

14 国は、新型インフルエンザ等の発生時に、政府対策本部で基本的対処方針を
15 決定し、対策を強力に推進する。

16 その際、国は、推進会議等の意見を聴きつつ、対策を進める。また、国民等
17 や事業者等の理解や協力を得て対策を行うため、感染症や感染対策に関する基
18 本的な情報の提供・共有を行う。

20 (2) 地方公共団体の役割

21 地方公共団体は、新型インフルエンザ等が発生した場合は、基本的対処方針
22 に基づき、自らの区域にかかる新型インフルエンザ等対策を的確かつ迅速に実
23 施し、区域において関係機関が実施する新型インフルエンザ等対策を総合的に
24 推進する責務を有する⁵。

26 【県の役割】

27 県は、特措法および感染症法に基づく措置の実施主体としての中心的な役割
28 を担っており、基本的対処方針に基づき、地域における医療提供体制の確保や
29 まん延防止に關し的確な判断と対応が求められる。

30 このため、平時において医療機関との間で病床確保、発熱外来、自宅療養者
31 等への医療の提供、後方支援または医療人材の派遣に関する医療措置協定を締
32 結し、医療提供体制を整備することや、民間検査機関または医療機関と平時に
33 検査措置協定を締結し、検査体制を構築するなど、医療提供体制、保健所、検
34 査および宿泊療養等の対応能力について、計画的に準備を行う。これにより、

4 特措法第3条第3項

5 特措法第3条第4項

1 感染症有事の際には、迅速に体制を移行し、感染症対策を実行する。

2 こうした取組において、県は、保健所設置市である大津市、感染症指定医療
3 機関等で構成される滋賀県感染症対策連携協議会(以下「県連携協議会」とい
4 う。)等を通じ、予防計画や保健医療計画等について協議を行うことが重要で
5 ある。また、予防計画に基づく取組状況を毎年度国に報告し、進捗確認を行う。
6 これらにより、平時から関係者が一体となって、医療提供体制の整備や新型イ
7 ンフルエンザ等のまん延を防止していくための取組を実施し、PDCA サイクル
8 に基づき改善を図る。

9 10 【関西広域連合等および近隣府県との連携】

11 県は、関西広域連合等および近隣府県と連携し、感染拡大を可能な限り抑制
12 し、社会機能の維持を図るため、必要に応じ、以下の事項等について相互に連
13 携して、府県の行政区域を越えた広域的対応を取るよう努めるものとする。

14 <広域的対応の分野(例)>

- 15 ・勤務地または通学地と住所地が異なる感染事例への対応
- 16 ・公共交通機関、ライフライン企業等関係機関への要請
- 17 ・国への要望等風評被害への対応
- 18 ・県境界地域での医療機関情報等の共有
- 19 ・広報活動、啓発活動
- 20 ・報道機関への情報提供基準
- 21 ・その他必要な事項

22 23 【市の役割】

24 市は、住民に最も近い行政単位であり、住民に対するワクチンの接種や、住
25 民の生活支援、新型インフルエンザ等の発生時の要配慮者への支援に関し、基
26 本的対処方針に基づき、的確に対策を実施することが求められる。対策の実施
27 にあたっては、県や近隣の市町と緊密な連携を図る。

28 29 (3) 医療機関の役割

30 新型インフルエンザ等による健康被害を最小限にとどめる観点から、医療機
31 関は、新型インフルエンザ等の発生前から、地域における医療提供体制の確保
32 のため、県と医療措置協定を締結し、院内感染対策の研修、訓練や個人防護具
33 をはじめとした必要となる感染症対策物資等の確保等を推進することが求め
34 られる。また、新型インフルエンザ等の患者の診療体制を含めた、業務継続計
35 画の策定および県連携協議会等を活用した地域の関係機関との連携を進める
36 ことが重要である。

1 新型インフルエンザ等の発生時には、感染症医療および通常医療の提供体制
2 を確保するため、医療機関は、医療措置協定に基づき、県からの要請に応じて、
3 病床確保、発熱外来、自宅療養者等への医療の提供、後方支援または医療人材
4 の派遣を行う。

5 6 (4) 指定地方公共機関の役割

7 指定地方公共機関は、新型インフルエンザ等が発生した場合は、特措法に基
8 づき⁶、新型インフルエンザ等対策を実施する責務を有する。

9 10 (5) 登録事業者の役割

11 特措法第 28 条に規定する特定接種の対象となる医療の提供の業務または県
12 民生活および県民経済の安定に寄与する業務を行う事業者については、新型イ
13 ンフルエンザ等の発生時においても最低限の県民生活を維持する観点から、そ
14 れぞれの社会的使命を果たすことができるよう、新型インフルエンザ等の発生
15 前から、職場における感染対策の実施や重要業務の事業継続などの準備を積極
16 的に行うことが重要である。

17 新型インフルエンザ等の発生時には、その業務を継続的に実施するよう努め
18 る⁷。

19 20 (6) 一般の事業者の役割

21 事業者については、新型インフルエンザ等の発生時に備えて、職場における
22 感染対策を行うことが求められる。

23 県民の生命および健康に著しく重大な被害を与えるおそれのある新型イン
24 フルエンザ等の発生時には、感染防止の観点から、一部の事業を縮小すること
25 が必要な場合も想定される。特に多数の者が集まる事業を行う者については、
26 感染防止のための措置の徹底が求められる⁸ため、平時からマスクや消毒薬等
27 の衛生用品等の備蓄を行うように努めるなど、対策を行う必要がある。

28 29 (7) 市民等の役割

30 新型インフルエンザ等の発生前から、新型インフルエンザ等に関する情報や
31 発生時にとるべき行動等、その対策に関する知識を得るとともに、平素からの
32 健康管理に加え、基本的な感染対策(換気、マスク着用等の咳エチケット、手
33 洗い、人混みを避ける等)等の個人レベルでの感染対策を実践するよう努める。

6 特措法第 3 条第 5 項

7 特措法第 4 条第 3 項

8 特措法第 4 条第 1 項および第 2 項

1 また、新型インフルエンザ等の発生時に備えて、個人レベルにおいてもマスク
2 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よう努める。新型
3 インフルエンザ等の発生時には、発生の状況や予防接種等の実施されている対
4 策等についての情報を得て、感染拡大を抑えるための個人レベルでの対策を実
5 施するよう努める⁹。
6

9 特措法第4条第1項

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および取組

2 第1章 実施体制

3 第1節 準備期

4 1-1. 実践的な訓練の実施

5 市は、市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
6 実践的な訓練を実施する。

7
8 1-2. 市行動計画等の作成や体制整備・強化

9 ① 市は、市行動計画を作成・変更する。市は、市行動計画を作成・変更す
10 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
11 学識経験者の意見を聴く。

12 ② 市は、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
13 実施するために必要な人員等の確保および有事においても維持すべき業
14 務の継続を図るため、業務継続計画を作成・変更する。

15 ③ 市は、新型インフルエンザ等対策に携わる職員等の養成等を行う。

16
17 1-3. 県および市町、関係機関等の連携の強化

18 ① 県、市およ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
19 等の発生に備え、平時からの情報共有、連携体制の確認および訓練を実施
20 する。

21 ② 県、市およ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、
22 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
23 連携体制を構築する。

24
25 第2節 初動期

26 2-1. 新型インフルエンザ等の発生の疑いが把握された場合の措置

27 ① 市は、国内外における新型インフルエンザ等の発生の疑いについて、県
28 から情報提供があった場合は、関係部局間で情報共有を行う。

29 ② 市は、国内外における発生動向等に関する情報収集を強化する。

30
31 2-2. 新型インフルエンザ等の発生が確認された場合の措置

32 ① 国が政府対策本部を設置した場合¹⁰や県が県対策本部を設置した場合に
33 において、市は、必要に応じて、市対策本部を設置することを検討し、新型
34 インフルエンザ等対策に係る措置の準備を進める。

10 特措法第15条

1 ② 市は、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
2 強化が可能となるよう、全庁的な対応を進める。

4 2-3. 迅速な対策の実施に必要な予算の確保

5 市は、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¹¹を有効
6 に活用することを検討するとともに、必要に応じて、対策に要する経費につ
7 いて地方債を発行する¹²ことを検討し、所要の準備を行う。

9 第3節 対応期

10 3-1. 基本となる実施体制の在り方

11 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。

13 3-1-1. 職員の派遣・応援への対応

14 ① 市は、新型インフルエンザ等のまん延により市がその全部または大部分
15 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
16 インフルエンザ等対策の事務の代行¹³を要請する。

17 ② 市は、その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
18 要があると認めるときは、他の市町村または県に対して応援を求める¹⁴。

20 3-1-2. 必要な財政上の措置

21 市は、国からの財政支援¹⁵を有効に活用するとともに、必要に応じて地方
22 債を発行して財源を確保¹⁶し、必要な対策を実施する。

24 3-2. 緊急事態措置の検討等について

25 3-2-1. 緊急事態宣言の手續

26 市は、緊急事態宣言がなされた場合は、直ちに特措法に基づく市対策本部
27 を設置する¹⁷(緊急事態宣言前に任意で市対策本部を設置している場合は特
28 措法に基づく対策本部に移行する。)。市は、市の区域に係る緊急事態措置
29 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

11 特措法第69条、第69条の2第1項ならびに第70条第1項および第2項

12 特措法第70条の2第1項

13 特措法第26条の2第1項

14 特措法第26条の3第2項および第26条の4

15 特措法第69条、第69条の2第1項ならびに第70条第1項および第2項

16 特措法第70条の2第1項

17 特措法第34条第1項。なお、緊急事態宣言がなされていない場合であっても、市町村は特措法に基づかない任意の対策本部を設置することは可能である。

1 関する総合調整を行う¹⁸。

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

3-3-1. 市対策本部の廃止

5 市は、新型インフルエンザ等緊急事態解除宣言(新型インフルエンザ等緊急
6 事態が終了した旨の公示をいう。)がなされたときは、遅滞なく市対策本
7 部を廃止し、必要に応じて任意設置の市対策本部に移行する¹⁹。

9 第2章 情報提供・共有、リスクコミュニケーション²⁰

10 第1節 準備期

11 1-1. 新型インフルエンザ等の発生前における市民等への情報提供・共有

12 1-1-1. 市における情報提供・共有について

13 市は、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、
14 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
15 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
16 等その対策等について、市民等の理解を深めるため、各種媒体を利用し、可
17 能な限り多言語で、継続的かつ適時に、分かりやすい情報提供・共有を行う
18 ²¹。これらの取組等を通じ、市による情報提供・共有が有用な情報源として、
19 市民等による認知度・信頼度が一層向上するよう努める。

20 また、準備期から住民等が感染症危機に対する理解を深めるための情報提
21 供・共有を行い、市による情報提供・共有について、有用な情報源として住
22 民等による認知度・信頼度が一層向上するよう努める。

23 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
24 寄与することについて啓発する。

25 なお、保育施設や学校、職場等は集団感染が発生する等、地域における感
26 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
27 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、県と連携して、感
28 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。また、学校教育
29 の現場を始め、子どもに対する分かりやすい情報提供・共有を行う。

30 また、市は、感染症は誰でも感染する可能性があるものなので、感染者や
31 その家族、医療従事者等に対する偏見・差別等は、許されないことや法的責

18 特措法第36条第1項

19 特措法第37条の規定により読み替えて準用する特措法第25条

20 特措法第8条第2項第2号イ(新型インフルエンザ等に関する情報の事業者および住民への適切な方法による提供)に対応する記載事項。準備期、初動期および対応期の情報収集方法・提供方法を記載する。

21 特措法第13条第1項

1 任を伴い得ること等について教育・啓発を行う²²。

2 さらに、市は、偽・誤情報の流布、さらに SNS 等によって増幅されるイン
3 フォデミック²³の問題が生じ得ることから、市民等のメディアや情報に関する
4 リテラシーの向上が図られるように、各種媒体を活用し、偽・誤情報に関
5 する啓発および正しい知識・情報の発信を行う。

7 1-1-2. 県と市の間における感染状況等の情報提供・共有について

8 県行動計画において、県は、有事における円滑な連携のため、情報連携に
9 ついて具体的な手順²⁴をあらかじめ定め、新型インフルエンザ等の患者等に
10 関する情報など必要と認める情報を市町と共有するとされている。市は県と
11 連携し当該情報連携を円滑に実施するよう努める。

13 1-1-3. 双方向のコミュニケーションの体制整備や取組の推進

14 市は、国または県からの要請を受けて、コールセンター等を設置する準備
15 を進める。その際、市による情報提供・共有について、有用な情報源として
16 住民等による認知度・信頼度が一層向上するよう努めるとともに、可能な限
17 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
18 きる体制整備を進める。

20 第2節 初動期

21 2-1. 情報提供・共有について

22 2-1-1. 市における情報提供・共有について

23 市は、準備期にあらかじめ定めた方法等を踏まえ、利用可能なあらゆる情
24 報媒体を整備・活用し、上記の情報について、迅速かつ一体的に情報提供・
25 共有を行う。

26 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
27 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
28 応を促すメッセージを発出するよう努める。加えて、県と協力し、地域の医
29 療提供体制や医療機関への受診方法等について住民等に周知する。

30 準備期に整備したリスクコミュニケーションの実施体制について、本格的
31 に体制を強化し、住民に対して必要な情報提供・共有、リスクコミュニケー

22 特措法第13条第2項

23 信頼性の高い情報とそうではない情報が入り混じって不安や恐怖と共に急激に拡散され、社会に混乱をもたらす状況。

24 具体的な手順等については「感染状況等に係る都道府県と市町村の間の情報共有および自宅・宿泊療養者等への対応に係る事例について」（令和5年6月19日厚生労働省健康局結核感染症課事務連絡）参照。

1 ションを行う。新型インフルエンザ等の患者等の健康観察に関して、県から
2 協力を求められた際には、協力の検討を行う。

3 また、市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
4 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
5 つ、理解しやすい内容や方法での情報提供・共有を行う。

7 2-2. 双方向のコミュニケーションの実施

8 市は、国または県からの要請を受けて、ホームページに Q&A 等を掲載する
9 とともに、コールセンター等を設置する。

11 第3節 対応期

12 3-1. 情報提供・共有について

13 3-1-1. 市における情報提供・共有について

14 市は、準備期にあらかじめ定めた方法等を踏まえ、利用可能なあらゆる情
15 報媒体を整備・活用し、上記の情報について、迅速かつ一体的に情報提供・
16 共有を行う。

17 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
18 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
19 応を促すメッセージを発出するよう努める。

20 県と協力し、地域の医療提供体制や、相談センターおよび受診先となる発
21 熱外来の一覧等を含め医療機関への受診方法等について住民等に周知する。

22 県と協力し、相談センターを通じて発熱外来の受診につなげる仕組みから、
23 有症状者が発熱外来を直接受診する仕組みに変更するとともに、住民等への
24 周知を行う。

25 国から県を通じて提供された新型インフルエンザ等の診断・治療に資する
26 情報および策定された診療指針等を住民等へ周知する。

27 また、市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
28 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
29 つ、理解しやすい内容や方法での情報提供・共有を行う。

30 リスクコミュニケーションの実施体制について、体制を継続し、住民に対
31 して必要な情報提供・共有、リスクコミュニケーションを行う。新型イン
32 フルエンザ等の患者等の健康観察に関して、県から協力を求められた際には、
33 市の実施体制を考慮したうえで、協力を行う。

35 3-2. 基本的方針

36 3-2-1. 双方向のコミュニケーションの実施

- 1 市は、国または県からの要請を受けて、ホームページに Q&A 等を掲載する
- 2 とともに、コールセンター等を継続する。
- 3
- 4

1 第3章 まん延防止²⁵

2 第1節 準備期

3 1-1. 新型インフルエンザ等の発生時の対策強化に向けた理解や準備の促進
4 等

5 市は、市行動計画に基づき、新型インフルエンザ等対策において想定され
6 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
7 ンザ等のまん延を防止し、市民の生命と健康を保護するためには市民一人一
8 人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
9 要性について理解促進を図る。

10 市は、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
11 基本的な感染対策の普及を図る。

12 また、自らの感染が疑われる場合は、相談センターに連絡し指示を仰ぐこ
13 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
14 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
15 図る。

16
17 第2節 初動期

18 2-1. 国内でのまん延防止対策の準備

19 ① 市は、国からの要請を受けて、業務継続計画に基づく対応の準備を行う。

20
21 第3節 対応期

22 3-1. 県からの要請を受けた対応

23 ① 市は、県からの要請を受けて、病院、高齢者施設等の基礎疾患を有する
24 者が集まる施設や、多数の者が居住する施設等における感染対策を強化す
25 る。

26
27 3-2. 学級閉鎖・休校等の要請

28 ① 市は、感染状況、病原体の性状(病原性、感染性、薬剤感受性等)等を踏
29 まえ、必要に応じて、学校・保育施設等における感染対策の実施に資する
30 情報提供・共有を行う。

31

25 特措法第8条第2項第2号口(新型インフルエンザ等のまん延の防止に関する事項)に対応する記載事項。市が実施するまん延防止措置を記載する。

1 第4章 ワクチン²⁶

2 第1節 準備期

3 1-1. ワクチンの接種に必要な資材

4 市は、以下の表1を参考に、平時から予防接種に必要な資材の確保方
5 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。

7 表1 予防接種に必要なとなる可能性がある資材

【準備品】	【医師・看護師用物品】
<input type="checkbox"/> 消毒用アルコール綿 <input type="checkbox"/> アルコール綿の代替品(クロルヘキシジン等) <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 接種会場の救急体制を踏まえ、必要な物品を準備すること。代表的な物品を以下に示す。 ・ 血圧計等 ・ 静脈路確保用品 ・ 輸液セット ・ 生理食塩水 ・ アドレナリン製剤、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 ・ AED	<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 【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"/> 耐冷手袋等 <input type="checkbox"/> CO2 モニター

9 1-2. ワクチンの供給体制

10 市は、実際にワクチンを供給するに当たっては、管内のワクチン配送事業
11 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
12 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
13 から、管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

26 特措法第8条第2項第2号ロ(住民に対するよ坊接種の実施)に対応する記載事項。住民への予防接種の実施の方法(実施場所・協力医療機関等)を記載する。

1 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。

2 また、市は、国が進める特定接種にかかる事業者の登録について、周知に
3 協力する。

4 5 1-3. 接種体制の構築

6 1-3-1. 接種体制

7 市は、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
8 めた接種体制の構築に必要な訓練を平時から行う。

9 10 1-3-2. 特定接種

11 ① 市は、国からの要請を受けて、特定接種の対象となり得る者に対し、集
12 団的な接種を原則として、速やかに特定接種が実施できるよう、接種体制
13 を構築する。

14 ② 特定接種の対象となり得る職員については、市で対象者を把握し、厚生
15 労働省宛てに人数を報告する。

16 17 1-3-3. 住民接種

18 平時から以下(ア)から(ウ)までのとおり迅速な予防接種等を実現するた
19 めの準備を行う。

20 (ア) 市は、国等の協力を得ながら、市内に居住する者に対し、速やかに
21 ワクチンを接種するための体制の構築を図る²⁷。

22 a 市は、住民接種については、厚生労働省および県の協力を得ながら、
23 希望する市民全員が速やかに接種することができるよう、準備期の段
24 階から、初動期や対応期に求められる対応を想定し、パンデミック時
25 にワクチン接種の円滑な実施が可能となるよう、以下に列挙する事項
26 等の接種に必要な資源等を明確にした上で、医師会等と連携の上、接
27 種体制について検討を行う。また、必要に応じ、接種会場において円
28 滑な接種を実施できるよう接種の流れを確認するシミュレーション
29 を行うなど接種体制の構築に向けた訓練を平時から行う。

30 i 接種対象者数

31 ii 接種に係る人員体制の確保

32 iii 医師、看護師、受付担当者等の医療従事者等の確保

33 iv 接種場所の確保(医療機関、保健所、保健センター、学校、公共施
34 設等)および運営方法の策定

27 予防接種法第6条第3項

- 1 v 接種に必要な資材等の確保
 2 vi 国、県および市や、医師会等の関係団体への連絡体制の構築
 3 vii 接種に関する市民への周知方法の策定
 4 b 市は、医療従事者や高齢者施設の従事者、高齢者等の接種対象者数
 5 を推計しておく等、住民接種のシミュレーションを行うことが必要で
 6 ある。また、高齢者支援施設等の入所者など、接種会場での接種が困
 7 難な者が接種を受けられるよう、市または県の介護保険部局、障害保
 8 健福祉部局と衛生部局等が連携し、これらの者への接種体制を検討す
 9 る。

11 表2 接種対象者の試算方法の考え方

	住民接種対象者試算方法		備考
総人口	人口統計(総人口)	A	
基礎疾患のある者	対象地域の人口の7%	B	
妊婦	母子健康手帳届出数	C	
幼児	人口統計(1-6歳未満)	D	
乳児	人口統計(1歳未満)	E1	
乳児保護者※	人口統計(1歳未満)×2	E2	乳児の両親として、対象人口の2倍に相当
小学生・中学生・高校生相当	人口統計(6歳-18歳未満)	F	
高齢者	人口統計(65歳以上)	G	
成人	対象地域の人口統計から上記の人数を除いた人数	H	$A-(B+C+D+E1+E2+F+G)=H$

12 ※ 乳児(1歳未満の者)が接種不可の場合、その保護者を接種対象者として
 13 試算する。

- 14
 15 c 市は、医療従事者の確保について、接種方法(集団的接種個別接種)
 16 や会場の数、開設時間の設定等により、必要な医療従事者の数や期間
 17 が異なることから、接種方法等に応じ、必要な医療従事者数を算定す
 18 る。特に、接種対象者を1か所に集めて実施する集団的接種において
 19 は、多くの医療従事者が必要であることから、市は、医師会、病院等
 20 の協力を得てその確保を図るべきであり、個別接種、集団的接種い

1 れの場合も、医師会や医療機関等との協力の下、接種体制が構築でき
2 るよう、事前に合意を得る。

3 d 市は、接種場所の確保について、各接種会場の対応可能人数等を推
4 計するほか、各接種会場について、受付場所、待合場所、問診を行う
5 場所、接種を実施する場所、経過観察を行う場所、応急処置を行う場
6 所、ワクチンの保管場所および調剤(調製)場所、接種の実施に当たる
7 人員の配置のほか、接種会場の入口から出口の導線に交差がなく、か
8 つそれぞれの場所で滞留が起こらないよう配置を検討する。また、調
9 製後のワクチンの保管では室温や遮光など適切な状況を維持できる
10 よう配慮する。なお、医師および看護師の配置については自らが直接
11 運営するほか、医師会等と委託契約を締結し、当該地域の医師会等が
12 運営を行うことも可能とする。

13 (イ) 市は、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
14 関と委託契約を結ぶ等、居住する市以外の地方公共団体における接種
15 を可能にするよう取組を進める。

16 (ウ) 市は、速やかに接種できるよう、医師会、病院等の医療関係者や学
17 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
18 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
19 備を進める。

21 1-4. 情報提供・共有

22 1-4-1. 住民への対応

23 WHO が表明している「世界的な健康に対する脅威」の一つとして「Vaccine
24 Hesitancy²⁸」が挙げられており、予防接種におけるコミュニケーションの役
25 割が指摘されている。こうした状況も踏まえ、平時を含めた準備期におい
26 ては、市は、定期の予防接種について、被接種者やその保護者(小児の場合)等
27 にとって分かりやすい情報提供を行うとともに、被接種者等が持つ疑問や不
28 安に関する情報収集および必要に応じた Q&A 等の提供など、市ホームページ
29 や SNS 等を利用し、双方向的な取組を進める。

31 1-4-2. 市における対応

32 市は、定期の予防接種の実施主体として、県の支援も受け、医師会等の関
33 係団体との連携の下に、適正かつ効率的な予防接種の実施、健康被害の救済

28 The reluctance or refusal to vaccinate despite the availability of vaccines(WHO : The threats to global health in 2019) 日本語訳として「ワクチン忌避」「予防接種への躊躇」等が、使われている。

1 および住民への情報提供等を行う。

3 1-4-3. 衛生部局以外の分野との連携

4 市衛生部局は、予防接種施策の推進に当たり、医療関係者および衛生部局
5 以外の分野、具体的には市労働部局、介護保険部局、障害保健福祉部局等と
6 の連携および協力が重要であり、その強化に努める。

7 また、児童生徒に対する予防接種施策の推進に当たっては、学校保健との
8 連携が不可欠であり、市衛生部局は、市教育委員会等との連携を進め、例え
9 ば、必要に応じて学校保健安全法(昭和 33 年法律第 56 号)第 11 条に規定す
10 る就学時の健康診断および第 13 条第 1 項に規定する児童生徒等の健康診断
11 の機会を利用して、予防接種に関する情報の周知を市教育委員会や学校に依
12 頼する等、予防接種施策の推進に資する取組に努める。

14 1-5. DX の推進

15 ① 市は、市が活用する予防接種関係のシステム(健康管理システム等)が、
16 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
17 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、
18 当該システムの整備を行う。

19 ② 市は、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
20 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
21 者のスマートフォン等に通知できるよう準備を進める。ただし、電子的に
22 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必要
23 があることに留意する。

24 ③ 市は、予防接種事務のデジタル化に対応する医療機関を市民が把握でき
25 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
26 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
27 医療機関に来院する等のミスマッチが生じないよう環境整備に取り組む。

29 第 2 節 初動期

30 2-1. 接種体制

31 2-1-1. 接種体制の構築

32 市は、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
33 行う。

35 2-2. ワクチンの接種に必要な資材

36 市は、第 4 章第 1 節 1-1 において必要と判断し準備した資材について、適

1 切に確保する。

2 2-3. 接種体制

3 2-3-1. 特定接種

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、接種体制を構築
5 する登録事業者、国、県および市は、医師会等の協力を得て、その確保を図
6 る。また、国、県、市は、接種体制を構築する登録事業者に対して、医療従
7 事者の確保に向けて医師会等の調整が得られるよう必要な支援を行う。

8 2-3-2. 住民接種

9
10
11 ① 市は、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、
12 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
13 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
14 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
15 を開始する。

16 ② 接種の準備に当たっては、予防接種業務所管部署の平時の体制で想定し
17 ている業務量を大幅に上回る業務量が見込まれるため、組織・人事管理な
18 どを担う部署も関与した上で、全庁的な実施体制の確保を行う。

19 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
20 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
21 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
22 なシフトの作成などを行い、業務の優先順位および内容に応じて必要な人
23 員の確保および配置を行う。予防接種の円滑な推進を図るためにも、県の
24 保護施設担当部局および福祉事務所、市介護保険部局、障害保健福祉部局
25 と衛生部局が連携し行うこと(調整を要する施設等およびその被接種者数
26 を介護保険部局や障害保健福祉部局または県の保護施設担当部局および
27 福祉事務所が中心に取りまとめ、接種に係る医師会等の調整等は衛生部局
28 と連携し行うこと等)が考えられる。なお、接種会場のスタッフ、コール
29 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
30 託するなど、業務負担の軽減策も検討する。

31 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、市は医師会、
32 病院等の協力を得て、その確保を図る。

33 ⑤ 市は、接種が円滑に行われるよう、地域の実情に応じて、医師会、近隣
34 地方公共団体、医療機関、健診機関等と接種実施医療機関の確保について
35 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
36 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

1 を確保するほか、必要に応じ、保健センター、学校など公的な施設等の医
2 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
3 において接種を行うことについても協議を行う。また、県が市の接種の負
4 担を軽減するため、大規模接種会場を設けることも考えられる。

5 ⑥ 市は、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
6 の接種が困難な者が接種を受けられるよう、市または県の介護保険部局等、
7 医師会等の関係団体と連携し、接種体制を構築する。

8 ⑦ 市は、医療機関等以外の臨時的接種会場を設ける場合は、当該接種会場
9 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
10 る。なお、臨時的接種会場を設ける場合は、当該接種会場において、ワク
11 チンの配送や予約管理、マイナンバーカードを活用した接種対象者の本人
12 確認等の予防接種事務のデジタル化が実現されるよう、当該接種会場をシ
13 ステム基盤に登録するほか、必要な設備の整備等の手配を行う。

14 ⑧ 医療機関等以外の臨時的接種会場を設ける場合は、医療法に基づく診療
15 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
16 枠の設定により、必要な医師数や期間が異なることから、地域の実情に合
17 わせて、必要な医療従事者数を算定すること。なお、具体的な医療従事者
18 等の数の例としては、予診・接種に関わる者として、予診を担当する医師
19 1名、接種を担当する医師または看護師1名、薬液充填および接種補助を
20 担当する看護師または薬剤師等1名を1チームとすることや接種後の状
21 態観察を担当する者を1名おくこと(接種後の状態観察を担当する者は可
22 能であれば看護師等の医療従事者が望ましい。)、その他、検温、受付・記
23 録、誘導・案内、予診票確認、接種済証の発行などについては、事務職員
24 等が担当することなどが考えられる。

25 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
26 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
27 救急処置用品として、例えば、血圧計、静脈路確保用品、輸液、アドレナ
28 リン製剤・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
29 液等が必要であることから、薬剤購入等に関してはあらかじめ医師会等と
30 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、
31 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
32 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
33 場内の従事者について役割を確認するとともに、県、県医師会等の地域の
34 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、
35 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
36 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。アルコ

1 ール綿、医療廃棄物容器等については、原則として全て市が準備すること
 2 となるが、事前にその全てを準備・備蓄することは困難であることから、
 3 医師会等から一定程度持参してもらう等、あらかじめ協議が必要な場合は、
 4 事前に検討を行う。また、市が独自で調達する場合においても、あらかじめ
 5 その方法に関係機関と協議する必要があるが、少なくとも取引のある医
 6 療資材会社と情報交換を行う等、具体的に事前の準備を進める。具体的に
 7 必要物品としては、以下のようなものが想定されるため、会場の規模やレ
 8 イアウトを踏まえて必要数等を検討する。

10 表3 接種会場において必要と想定される物品

【準備品】	【医師・看護師用物品】
<input type="checkbox"/> 消毒用アルコール綿 <input type="checkbox"/> アルコール綿の代替品(クロル ヘキシジン等) <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"/> 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"/> 救急用品 接種会場の救急体制を踏まえ、必 要な物品を準備すること。代表的 な物品を以下に示す。	【文房具類】
<ul style="list-style-type: none"> ・ 血圧計等 ・ 静脈路確保用品 ・ 輸液セット ・ 生理食塩水 ・ アドレナリン製剤、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 ・ AED 	<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"/> 耐冷手袋等 <input type="checkbox"/> CO2 モニター

11
 12 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
 13 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
 14 必要な措置を講じなければならない。その他、廃棄物の処理および清掃に
 15 関する法律(昭和 45 年法律第 137 号)の基準を遵守すること。また、廃棄

1 物処理業者と収集の頻度や量等についてよく相談する。

- 2 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
3 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
4 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
5 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広い
6 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。

7 8 第3節 対応期

9 3-1. ワクチンや必要な資材の供給

- 10 ① 市は、厚生労働省からの要請を受けて、ワクチンの流通、需要量および
11 供給状況の把握について、第4章第1節1-2を踏まえて行うものとし、接
12 種開始後はワクチン等の使用実績等を踏まえ、特定の医療機関等に接種を
13 希望する者が集中しないように、ワクチンの割り当て量の調整を行う。
- 14 ② 市は、厚生労働省からの要請を受けて、ワクチンについて、各市に割り
15 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量等に応じて割
16 り当てを行う。
- 17 ③ 市は、厚生労働省からの要請を受けて、ワクチンの供給に滞りや偏在等
18 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
19 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
20 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
21 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
22 るため、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
23 う。
- 24 ④ 市は、厚生労働省からの要請を受けて、供給の滞りや偏在等については、
25 特定の製品に偏って発注等を行っていることが原因であることも考えら
26 れるため、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
27 を行う。

28 29 3-2. 接種体制

- 30 ① 市は、初動期に構築した接種体制に基づき接種を行う。
31 また、市は、新型インフルエンザ等の流行株が変異し、国の判断により
32 追加接種を行う場合においても、混乱なく円滑に接種が進められるように
33 国や医療機関と連携して接種体制の継続的な整備に努める。

34 35 3-2-1. 特定接種

36 3-2-1-1. 地方公務員に対する特定接種の実施

1 国が、発生した新型インフルエンザ等に関する情報や社会情勢等を踏まえ、
2 医療の提供ならびに国民生活および国民経済の安定を確保するため緊急の
3 必要があると認め、特定接種を実施することを決定した場合において、市は、
4 国と連携し、国が定めた具体的運用に基づき、新型インフルエンザ等対策の
5 実施に携わる職員に集団的な接種を行うことを基本として、本人の同意を得
6 て特定接種を行う。

7 8 3-2-2. 住民接種

9 3-2-2-1. 予防接種体制の構築

- 10 ① 市は、国からの要請を受けて、準備期および初動期に市において整理・
11 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。
- 12 ② 市は、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。
- 13 ③ 市は、各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
14 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
15 生に対応するためのものを含む。)等を確保する。
- 16 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当な状態に
17 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、
18 およ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、市は、
19 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
20 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
21 場合であっても、予診および副反応に関する情報提供をより慎重に行う。
- 22 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
23 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
24 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
25 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
26 合、訪問による接種も検討する。
- 27 ⑥ 市は、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
28 の接種が困難な者が接種を受けられるよう、市の介護保険部局等、医師会
29 等の関係団体と連携し、接種体制を確保する。

30 31 3-2-2-2. 接種に関する情報提供・共有

- 32 ① 市は、予約受付体制を構築し、接種を開始するとともに、国からの要請
33 を受けて、国に対し、接種に関する情報提供・共有を行う。
- 34 ② 市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
35 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
36 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

1 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。

- 2 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
3 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こと
4 とする。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、情報
5 誌への掲載等、紙での周知を実施する。

6 7 3-2-2-3. 接種体制の拡充

8 市は、感染状況を踏まえ、必要に応じて保健センター等を活用した医療機
9 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
10 種会場での接種が困難な者が接種を受けられるよう、市の介護保険部局等や
11 医師会等の関係団体と連携し、接種体制を確保する。

12 13 3-2-2-4. 接種記録の管理

14 国、県および市は、地方公共団体間で接種歴を確認し、接種誤りを防止で
15 きるよう、また、接種を受けた者が当該接種に係る記録を閲覧できるよう、
16 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。

17 18 3-3. 健康被害救済

- 19 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
20 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
21 ついて審査を行い、その結果に基づき給付が行われる。給付の実施主体は、
22 特定接種の場合はその実施主体、住民接種の場合は市となる。
- 23 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
24 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
25 時に住民票を登録していた市とする。
- 26 ③ 市は、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、
27 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
28 対応を適切に行う。

29 30 3-4. 情報提供・共有

- 31 ① 市は、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
32 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
33 防接種に係る情報について住民への周知・共有を行う。
- 34 ② 市は、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
35 相談窓口など、必要な情報提供を行うことも検討する。
- 36 ③ パンデミック時には、特定接種および住民接種に関する広報を推

1 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
2 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、市は、
3 引き続き定期の予防接種の必要性等の周知に取り組む。

4 5 3-4-1. 特定接種に係る対応

6 市は、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
7 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
8 る。

9 10 3-4-2. 住民接種に係る対応

- 11 ① 市は、実施主体として、住民からの基本的な相談に応じる。
- 12 ② 市は、ワクチンの安全性について、国を通じて医療機関等から報告され
13 る予防接種後の副反応疑い報告で得られる情報とともに、最新の科学的知
14 見や海外の動向等の情報の収集に努め、適切な安全対策や住民等への適切
15 な情報提供・共有を行う。
- 16 ③ 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
17 実施するものであり、接種時には次のような状況が予想される。
- 18 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。
- 19 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。
- 20 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
21 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
22 らかになる。
- 23 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、
24 そのための混乱も起こり得る。
- 25 ④ これらを踏まえ、広報に当たっては、市は、次のような点に留意する。
- 26 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ことが必要で
27 ある。
- 28 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
29 もに、分かりやすく伝えることが必要である。
- 30 c 接種の時期、方法など、市民一人一人がどのように対応するべきか
31 について、分かりやすく伝えることが必要である。

1 第5章 保健

2 第1節 準備期

3 1-1. 研修・訓練等への参加、人材の確保

4 市は、保健所で平時から開催される感染症対応業務に関する研修・訓練に
5 参加する。また、流行開始期において県から保健所に対する職員の応援派遣
6 要請があった場合の人員確保について協議や検討を行う。

7
8 2-1. 地域における情報提供・共有

9 市は、平時から県と感染症に関する情報共有を行い、必要な情報が市民に
10 届くように情報提供を行う。

11
12 第2節 対応期

13 2-1. 主な対応業務の実施

14 2-1-1. 健康観察および生活支援

15 ① 市は、県が実施する健康観察に協力する。また、県から保健所に対する
16 職員の応援派遣要請があった場合、市における人員体制を考慮したうえで、
17 可能な場合は協力する。

18 ② 市は、県から当該患者やその濃厚接触者に関する情報等の共有を受けて、
19 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
20 むために必要なサービスの提供またはパルスオキシメーター等の物品の
21 支給に協力する。

22 ③ 対応が長期化した際に、職員が新型インフルエンザ等の対応を行うにあ
23 たり、強度の心理的な負荷がかかることが想定されるため、必要な対策を
24 実施する。

25
26

1 第6章 物資²⁹

2 第1節 準備期

3 1-1. 感染症対策物資等の備蓄等³⁰

4 ① 市は、市行動計画に基づき、その所掌事務または業務に係る新型インフ
5 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、
6 定期的に備蓄状況等を確認する³¹。

7 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)
8 第49条の規定による物資および資材の備蓄と相互に兼ねることができる
9 ³²。

10 ② 市消防本部は、国および県からの要請を受けて、最初に感染者に接触す
11 る可能性のある救急隊員等の搬送従事者のための個人防護具の備蓄を進
12 める。

29 特措法第8条第2項第2号八(生活環境の保全その他の住民の生活および地域経済の安定に関する措置)に対応する記載事項

30 ワクチン接種資器材等の備蓄については、それぞれの対策項目の章の記載を参照。

31 特措法第10条

32 特措法第11条

1 第7章 住民の生活および地域経済の安定の確保³³

2 第1節 準備期

3 1-1. 情報共有体制の整備

4 市は、新型インフルエンザ等対策の実施に当たり、関係機関との連携や内
5 部部局間での連携のため、必要となる情報共有体制を整備する。

7 1-2. 支援の実施に係る仕組みの整備

8 市は、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
9 金等の給付・交付等について、DXを推進し、適切な仕組みの整備を行う。そ
10 の際は、高齢者やデジタル機器に不慣れな方々、外国人等も含め、支援対象
11 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。

12 また、市は、自治会等と連携して、新型インフルエンザ等の流行により、
13 孤独・孤立化し生活に支障を来すおそれがある世帯の把握に努め、発生後速
14 やかに必要な支援ができるようにする。

15
16 1-3. 物資および資材の備蓄³⁴

17 ① 市は、市行動計画に基づき、第6章第1節(「物資」における準備期)1-
18 1で備蓄する感染症対策物資等のほか、その所掌事務または業務に係る新
19 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
20 備蓄する³⁵。

21 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
22 資および資材の備蓄と相互に兼ねることができる³⁶。

23 ② 市は、事業者や住民に対し、新型インフルエンザ等の発生に備え、マス
24 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
25 する。

26
27 1-4. 生活支援を要する者への支援等の準備

28 市は、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、
29 高齢者、障害者等の要配慮者等への生活支援(安否確認、見回り、介護、訪
30 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
31 慮者の把握とともにその具体的手続を決めておく。また、地域団体、社会福
32 祉施設、介護支援事業者、障害福祉サービス事業者等に協力を依頼し、発生

33 特措法第8条第2項第2号ハ(生活環境の保全その他の住民の生活および地域経済の安定に関する措置)に対応する記載事項

34 ワクチン接種資器材等や感染症対策物資等の備蓄については、それぞれの対策項目の章の記載を参照。

35 特措法第10条

36 特措法第11条

1 後速やかに必要な支援を行うことができる体制を構築する。

3 1-5. 火葬体制の構築

4 市は、県の火葬体制を踏まえ、域内における火葬の適切な実施ができるよ
5 う調整を行うものとする。その際には戸籍事務担当部局等の関係機関との調
6 整を行うものとする。

8 第2節 初動期

9 2-1. 遺体の火葬・安置

10 市は、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
11 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
12 保ができるよう準備を行う。

14 第3節 対応期

15 3-1. 住民の生活の安定の確保を対象とした対応

16 3-1-1. 心身への影響に関する施策

17 市は、新型インフルエンザ等および新型インフルエンザ等のまん延の防止
18 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、
19 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
20 達・発育に関する影響への対応等)を講ずる。

22 3-1-2. 生活支援を要する者への支援

23 市は、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
24 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
25 等を行う。市は、食料品や生活必需品等の供給状況に応じ、住民に対する食
26 料品・生活必需品等の確保、配分、配布等を行う。

28 3-1-3. 教育および学びの継続に関する支援

29 市は、新型インフルエンザ等対策として、学校の使用の制限³⁷やその他長
30 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、教育および
31 学びの継続に関する取組等の必要な支援を行う。

33 3-1-4. 生活関連物資等の価格の安定等

34 ① 市は、住民の生活および地域経済の安定のために、物価の安定および生

37 特措法第45条第2項

1 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
2 価格が高騰しないよう、また、買占めおよび売惜しみが生じないよう、調
3 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
4 保や便乗値上げの防止等の要請を行う。

5 ② 市は、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、
6 住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、住民か
7 らの相談窓口・情報収集窓口の充実を図る。

8 ③ 市は、生活関連物資等の価格の高騰または供給不足が生じ、または生じ
9 るおそれがあるときは、市行動計画に基づき、適切な措置を講ずる。

10 ④ 市は、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
11 高い物資若しくは役務または国民経済上重要な物資若しくは役務の価格
12 の高騰または供給不足が生じ、または生じるおそれがあるときは、生活関
13 連物資等の買占めおよび売惜しみに対する緊急措置に関する法律(昭和48
14 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
15 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³⁸。

16 17 3-1-5. 埋葬・火葬の特例等

18 ① 市は、県を通じての国からの要請を受けて、広域斎場(紫雲苑)を管理
19 運営する彦根愛知犬上広域行政組合に可能な限り火葬炉を稼働させるよ
20 う要請を行う。

21 ② 市は、遺体の搬送作業および火葬作業に従事する者と連携し、円滑な
22 火葬が実施できるよう努めるものとする。また、火葬場の火葬能力に応
23 じて、臨時遺体安置所として準備している場所を活用した遺体の保存を
24 適切に行うものとする。

25 ③ 市は、県を通じての国からの要請を受けて、死亡者が増加し、火葬能
26 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
27 する施設等を直ちに確保する。

28 ④ 万が一、臨時遺体安置所において収容能力を超える事態となった場合
29 には、市は、臨時遺体安置所の拡充について早急に措置を講ずるととも
30 に、県から火葬場の火葬能力について最新の情報を得て、円滑に火葬が
31 行われるよう努める。

32 ⑤ 新型インフルエンザ等緊急事態において、埋葬または火葬を円滑に行
33 うことが困難となった場合において、公衆衛生上の危害の発生を防止す
34 るため緊急の必要があるときは、厚生労働大臣が定める地域や期間にお

38 特措法第59条

1 いてはいずれの市町村においても埋火葬の許可を受けられるとともに、
2 公衆衛生上の危害を防止するために特に緊急の必要があると認められる
3 ときは埋火葬の許可を要しない等の特例が設けられるので、市は、当該
4 特例に基づき埋火葬に係る手続を行う。

5 6 3-2. 社会経済活動の安定の確保を対象とした対応

7 3-2-1. 事業者に対する支援

8 市は、新型インフルエンザ等および新型インフルエンザ等のまん延の防止
9 に関する措置による事業者の経営および国民生活への影響を緩和し、住民の
10 生活およ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
11 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
12 的に講ずる。

13 14 3-2-2. 住民の生活および地域経済の安定に関する措置

15 市は、新型インフルエンザ等緊急事態において、市行動計画に基づき、水
16 を安定的かつ適切に供給するため必要な措置を講ずる。

17