

白馬村  
新型インフルエンザ等対策行動計画

白馬村  
平成27年3月

## 目 次

第1	計画の基本事項	1
1	作成の趣旨	1
2	内容・位置付け	1
3	対象とする疾患	1
4	見直し	2
5	これまでの新型インフルエンザ対策計画案	2
第2	新型インフルエンザ等対策の基本方針	3
1	新型インフルエンザ等の特徴	3
2	対策の目的	3
3	発生段階の設定	4
4	対策の基本的な考え方	5
5	新型インフルエンザ等対策実施上の留意点	7
6	新型インフルエンザ等発生時の被害想定等	8
7	対策推進のための役割分担	9
8	行動計画の主要7項目	12
第3	各段階における対策	23
1	未発生期	23
2	海外発生期	30
3	国内発生早期期（県内未発生期）	35
4	県内発生早期	40
5	県内感染期	48
6	小康期	56
	（参考）国内外で鳥インフルエンザが人に発症した場合等の対策	60
	用語解説	63

# 第1 計画の基本方針

## 1 作成の趣旨

新型インフルエンザが発生すると、ほとんどの人が免疫を獲得していないため、世界的な大流行（パンデミック）となり、大きな健康被害とこれに伴う社会的影響をもたらすことが懸念されている。

また、未知の感染症である新感染症の中でその感染力の強さから新型インフルエンザと同様に社会的影響が大きいものが発生する可能性がある。

これらが発生した場合には、国家の危機管理として対応する必要がある。

そこで、平成25年4月13日、新型インフルエンザや新感染症（以下「新型インフルエンザ等」という。）が発生した場合に、国民の生命及び健康を保護し、国民生活及び経済に及ぼす影響が最小となるようにすることを目的に、国、地方公共団体、指定公共機関、事業所等の責務等を定めた、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。以下「特措法」という。）が施行された。

また、新型インフルエンザ等の患者等に対する医療の提供や感染拡大防止対策等が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。以下「感染症法」という。）に規定されている。

そこで、特措法及び感染症法に基づき、新型インフルエンザ等の発生に備え、本村全体の態勢を整備するため、白馬村新型インフルエンザ等行動計画（以下「村計画」という。）を定める。

## 2 内容・位置付け

本計画は、特措法第8条に基づき、白馬村における新型インフルエンザ等の対策に関する基本的な方針及び村が実施する措置等を示すもので、政府新型インフルエンザ等対策行動計画（以下「政府計画」という。）及び長野県新型インフルエンザ等対策行動計画（以下「県計画」という。）に基づく市町村行動計画に位置付けられるものである。

病原性の高い新型インフルエンザ等だけでなく、病原性が低い場合等、様々な状況で対応できるよう対応の選択肢を示す。

## 3 対象とする感染症

- (1) 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
- (2) 感染症法第6条第9項に規定する新感染症で、その感染力の強さから新型インフルエンザと同様に社会的影響が大きなもの

なお、鳥インフルエンザ（鳥から人に感染したもの）は、特措法の対象ではないが、関連する事案として、国内外で鳥インフルエンザが人で発症した場合

の対応について、本計画の参考として「国内外で鳥インフルエンザが人で発症した場合等の対策」で示す。

#### **4 見直し**

本計画は、新型インフルエンザ等に関する最新の科学的な知見や、新型インフルエンザ等対策の検証等を通じて見直しを行うほか、政府行動計画及び県行動計画の見直しがあった場合には適時適切に見直しを行う。

#### **5 これまでの新型インフルエンザ対策計画策**

国・県では、平成 17 年（2005 年）に新型インフルエンザ対策行動計画を作成して以来、数次の改定を行ってきた。

本村においてもそれらを踏まえつつ、新型インフルエンザ行動計画（平成 21 年 9 月）を策定した。

## 第2 新型インフルエンザ等対策の基本方針

### 1 新型インフルエンザ等の特徴

#### (1) 発生の予測や阻止が困難であること

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、その発生そのものを阻止することは不可能である。

世界中のどこかで新型インフルエンザ等が発生すれば、村内への侵入も避けられないと考えられる。

#### (2) 村民の生命・健康や経済全体に大きな影響を与えること

長期的には多くの村民が罹患するほか、患者の発生が一定の期間に集中してしまった場合、医療機関の受入能力を超えてしまう。

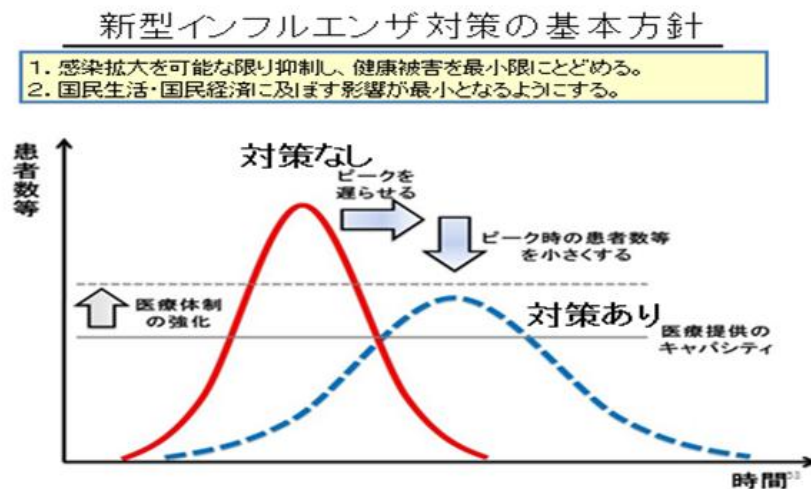
特に病原性が高く感染拡大のおそれのある新型インフルエンザ等が発生すれば、村民の生命や健康、生活・経済全体にも大きな影響を与えかねない。したがって、本村の危機管理に関わる重要な課題と位置付けて対策を講ずる必要がある。

### 2 対策の目的

#### (1) 感染拡大を可能な限り抑制し、村民の生命及び健康を守ること

感染拡大を抑えて流行のピークをなるべく遅らせ、医療体制の整備やワクチン製造のための時間を確保する。

流行のピーク時の患者数を少なくして、医療体制への負荷を軽減するとともに、患者数等が医療機関の受入能力を超えないようにし、必要な患者に適切な医療を提供し、重症者数や死亡者数を減らす。



## (2) 村民生活及び村民経済に及ぼす影響が最小となるようにすること

地域での感染対策等を行い、患者や事業所等の欠勤者の数を減らす。

登録事業者は、事業継続計画を作成・実施し、医療提供の業務及び村民生活村民経済の安定に関する業務の維持を図る。

### 3 発生段階の設定

#### (1) 考え方

ア 新型インフルエンザ等対策は、感染の発生段階に応じてとるべき対応が異なることから、あらかじめ発生段階を設け、各段階において想定される状況に応じた対応方針を定める必要がある。

イ 本計画においては、県行動計画に基づき、「未発生期」、「海外発生期」、「国内発生早期」、「県内発生早期」、「県内感染期」、「小康期」の6つに発生段階を分類するが、国内の発生段階は、世界保健機構（WHO）のフェーズの引上げ、引下げ等の情報を参考に、海外や国内での発生状況を踏まえて、政府対策本部において決定される。

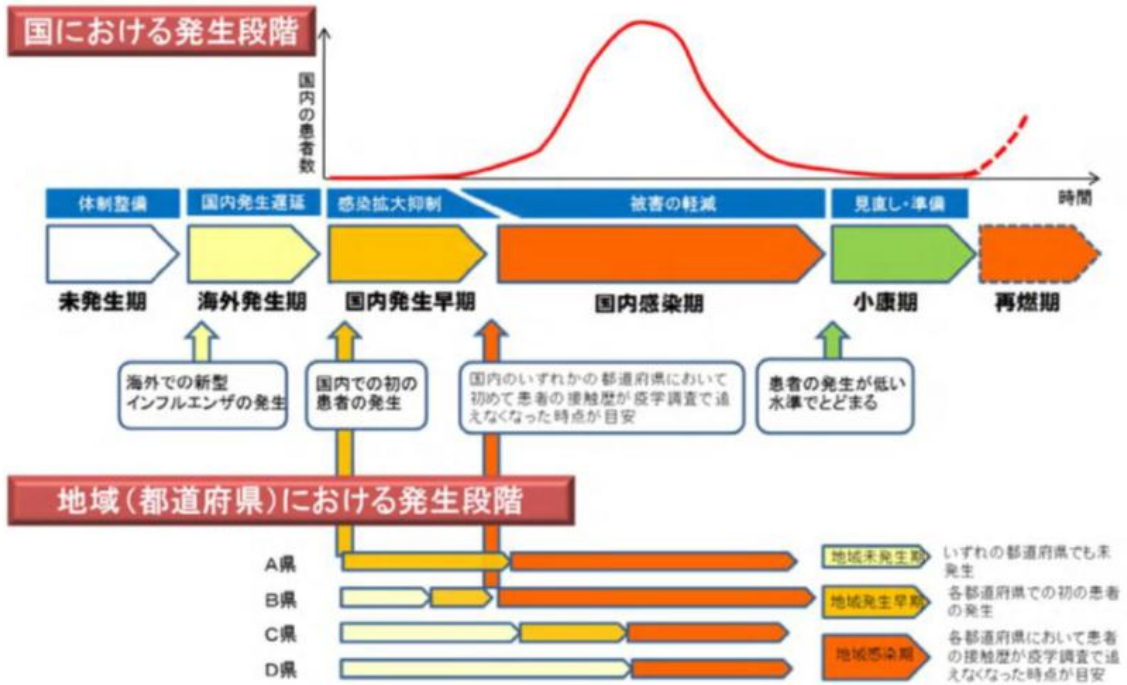
ウ 各発生段階の期間は極めて短期間となる可能性があり、必ず段階どおりに進行するとも限らない。

エ 地域における発生状況は様々であり、その状況に応じ、地域での医療提供や感染対策等について柔軟に対応する必要があることから、県内における県内発生早期及び県内感染期への移行は、県が判断する。

#### (2) 発生段階

発生段階（国）	発生段階（県）	状態
未発生期	未発生期	新型インフルエンザ等が発生していない状態
海外発生期	海外発生期	海外で新型インフルエンザ等が発生した状態
国内発生早期	国内発生早期 (県内未発生期)	国内のいずれかの都道府県で新型インフルエンザ等の患者が発生しているが、県内で新型インフルエンザ等の患者が発生していない状態
	県内発生早期	県内で新型インフルエンザ等の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴が確認できる状態
国内感染期	県内感染期	県内で新型インフルエンザ等患者の接触歴が確認できなくなった状態
小康期	小康期	新型インフルエンザ等の患者の発生が減少し、低い水準でとどまっている状態

地域での発生状況は様々であり、地域未発生期から地域発生早期、地域発生早期から地域感染期への移行は、都道府県を単位として判断



## 4 対策の基本的考え方

### (1) 柔軟な対応

- ア 病原性の高い新型インフルエンザ等への対応を念頭に置きつつ、病原性が低い場合も含め、さまざまな病原性、発生段階、状況変化等にも対応できるよう柔軟に対策を講ずる。
- イ 各発生段階の期間は極めて短期間となる可能性があり、必ず段階どおりに進行するとは限らず、緊急事態宣言がされた場合には、対策の内容も変化することに留意する。
- ウ 実際に新型インフルエンザ等が発生した際には、国において、病原性・感染力等の病原体の特徴、流行の状況、地域の特性、その他の状況を踏まえ、人権への配慮や、対策の有効性、実行可能性及び対策そのものが国民生活及び国民経済に与える影響等を総合的に勘案し、政府行動計画等で記載するものうちから、実施すべき対策が決定される。県ではそれらの対策を踏まえて、が実施すべき対策が決定されることから、村では、それらの内容に基づき、村が実施すべき対策を決定する。
- エ 国においては、国内外の発生当初などの病原性・感染力等に関する情報が限られている場合には、過去の知見等も踏まえ、最も被害が大きい場合を想定し、強力な対策を実施するとともに、常に新しい情報を収集し、対策の必

要性を評価し、更なる情報が得られ次第、適切な対策へと切り替えることとしており、状況の進展に応じて、必要性の低下した対策についてはその縮小・中止を図るなど見直しを行うこととしている。そして、県ではそれらを踏まえた対策の見直しを行うことから、村としては、それらの内容に基づき、村が行う対策の見直しを行う。

オ 事態によっては、県対策本部と協議の上、地域の実情等に応じて、柔軟に対策を講じることができるようにし、医療機関を含めた現場が動きやすくなるような配慮・工夫を行う。

## (2) 発生段階に応じた対応

### ア 未発生期

地域における医療体制の整備への協力、接種体制の整備、村民に対する啓発等、発生に備えた事前の準備を行う。

### イ 海外発生期

直ちに、対策実施のための体制に切り替える。

### ウ 国内発生早期、県内発生早期

感染拡大のスピードをできる限り抑えることを目的とした対策を講じる。

また、県による入院措置や薬等による治療、外出自粛や予防投与の検討等のほか、県による不要不急の外出の自粛要請や施設の使用制限等に協力する。

### エ 県内感染期

国、県、事業者等と相互に連携して、医療の確保や村民生活・村民経済の維持のために最大限の対策を行う。

特に社会が緊張し、いろいろな事態が生じることが想定されるため、社会の状況を把握し、状況に応じて臨機応変に対処する。

## (3) 社会全体で取り組む感染拡大防止策

ア 県による、不要不急の外出の自粛要請、施設の使用制限等の要請、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は社会全体で取り組むことにより感染拡大防止効果が期待される。

イ 全ての事業者は、自発的に職場における感染予防に取り組むほか、継続する重要業務を絞り込むなどの対策を積極的に検討することも必要である。

ウ 事業者の従業員が、り患等により、一定期間、事業者のサービス提供水準が相当程度低下する可能性がある。このことを許容すべきとを村民に呼びかけることも必要である。



#### (4) 村民一人ひとりによる感染拡大防止策

- ア 事業者や村民一人ひとりが、感染予防や感染拡大防止のための適切な行動や食料品・生活必需品の備蓄等を行うことが必要である。
- イ 日頃からの手洗いなど、季節性インフルエンザに対する対策が基本となる。

### 5 新型インフルエンザ等対策実施上の留意点

#### (1) 国、県等との連携協力

国、県、指定地方公共機関等と相互に連携協力し、新型インフルエンザ等発生に備え、また、発生した時に特措法その他の法令、それぞれの行動計画又は業務計画に基づき、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期す。

#### (2) 基本的人権の尊重

- ア 新型インフルエンザ等対策の実施に当たっては、基本的人権を尊重するとともに、村民の権利と自由に制限を加える場合は、必要最小限のものとする。
- イ 制限を加える際には、法令の根拠があることを前提として、村民に対して十分説明し、理解を得ることを基本とする。

#### (3) 弾力的な措置

特措法は、万一の場合の危機管理のための制度であって、緊急事態に備えて様々な措置を講じることができるよう制度設計されているが、新型インフルエンザや新感染症が発生したとしても、病原性の程度や、抗インフルエンザウイルス薬等の対策が有効であることなどにより、新型インフルエンザ等緊急事態の措置を講ずる必要がないこともあり得ると考えられ、どのような場合でもこれらの措置を講じるというものではないことに留意する。

#### (4) 関係機関相互の連携協力の確保

白馬村新型インフルエンザ等対策本部は、政府新型インフルエンザ等対策本部（以下「政府対策本部」という。）、及び長野県新型インフルエンザ等対策本部（以下「県対策本部」という。）との相互に緊密な連携を図りつつ、新型インフルエンザ等対策を総合的に推進する。

対策本部相互間において総合調整を行うよう要請があった場合には、その要請の趣旨を尊重し、必要がある場合には速やかに所要の総合調整を行う。

#### (5) 記録の作成・保存

対策の実施に係る記録を作成、保存、公表する。

## 6 新型インフルエンザ等発生時の被害想定等

### (1) 被害想定の方

ア 新型インフルエンザは、発熱、咳（せき）といった初期症状や飛沫感染、接触感染が主な感染経路と推測されるなど、基本的にはインフルエンザ共通の特徴を有していると考えられるが、鳥インフルエンザ(H5N1)等に由来する病原性の高い新型インフルエンザの場合には、高い致命率となり、甚大な健康被害が引き起こされることが懸念される。

イ 国は、有効な対策を考える上で、被害想定として、患者数等の流行規模に関する数値を設定するが、実際に新型インフルエンザが発生した場合、これらの想定を超える事態も、下回る事態もあり得るということを念頭に置いて対策を検討することが重要である。

ウ 新型インフルエンザの流行規模は、病原体側の要因（出現した新型インフルエンザウイルスの病原性や感染力等）や宿主側の要因（人の免疫の状態等）、社会環境など多くの要素に左右されるほか、病原性についても高いものから低いものまで様々な場合があり得るため、その発生の時期も含め、事前にこれらを正確に予測することは不可能である。

エ 国の推計においては、ワクチンや抗インフルエンザウイルス薬等による介入の影響、現在の我が国の医療体制、衛生状況等を一切考慮していないことに留意する。

オ 被害想定については、現時点においても多くの議論があり、科学的知見が十分とは言えないことから、国において必要に応じて見直しを行うこととしている。

カ 新感染症については、被害を想定することは困難であるが、新型インフルエンザの発生を前提とした被害想定を参考に新感染症も含めた対策を検討・実施することとなり、飛沫感染・接触感染への対策を基本としつつも、空気感染対策も念頭に置くものとしている。

### (2) 長野県の被害想定<県行動計画 平成25年11月>

現時点における科学的知見や過去に世界で大流行したインフルエンザのデータを参考に国が示している想定を用いると、県では次のように想定している。

医療機関の受診患者数	約 21.9 万人～約 42.0 万人	
	中等度	重度
入院患者数	上限約 0.9 万人	上限約 3.4 万人
死亡者数	上限約 0.3 万人	上限約 1.1 万人
1日当たりの最大入院患者数	0.2 万人	0.7 万人

### (3) 白馬村の被害想定

現時点における科学的知見や過去に世界で大流行したインフルエンザのデータを参考に国が示している想定を用いると、村では次のように想定しています。

医療機関の受診患者数	約 939 人～1,760 人	
	中等度	重度
入院患者数	上限約 37 人	上限約 147 人
死亡者数	上限約 9 人	上限約 46 人
1 日当たりの最大入院患者数	9 人	27 人

※1：中等度（アジア・インフルエンザ並みの致命率 0.53%）の場合

※2：重度（スペイン・インフルエンザ並みの致命率 2.0%）の場合

※3：1 日当たりの最大入院患者数は、流行が 8 週間続くと仮定した場合の試算

### (4) 社会への影響に関する想定

ア 村民の 25%が、流行期間（約 8 週間）にピークを作りながら順次り患し、り患者は 1 週間から 10 日間程度症状を有し、欠勤等する。

イ り患した欠勤者の大部分は、一定の欠勤期間後、治癒し（免疫を得て）、職場に復帰する。

ウ ピーク時（約 2 週間）に事業所の従業員が発症して欠勤する割合は、多く見積もって 5%程度と考えられるが、従業員自身のり患のほか、むしろ家族の世話、看護等（学校・保育施設等の臨時休業や、一部の福祉サービスの縮小、家庭での療養などによる）のため、出勤が困難となる者、不安により出勤しない者がいることを見込み、ピーク時（約 2 週間）には従業員の最大 40%程度が欠勤するケースが想定される。

## 7 対策推進のための役割分担

### (1) 国の役割

ア 新型インフルエンザ等の発生時には、自らその対策を的確かつ迅速に実施し、地方公共団体及び指定（地方）公共機関が実施する対策を的確かつ迅速に支援することにより、国全体として万全の態勢を整備する責務を有する。

イ ワクチンその他の医薬品の調査・研究の推進に努める。

ウ WHOその他の国際機関及びアジア諸国その他の諸外国との国際的な連携を確保し、調査及び研究に係る国際協力の推進に努める。

エ 未発生期は、「新型インフルエンザ等対策閣僚会議」及び閣僚会議を補佐する「新型インフルエンザ等及び鳥インフルエンザ等に関する関係省庁対策会議」（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り組みを総合的に推進する。

- オ 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体的な対応をあらかじめ決定し、新型インフルエンザ等の発生時には、府対策本部の下で基本的対処方針を決定し対策を強力に推進する。
- カ 対策の実施に当たっては、医学・公衆衛生等の専門家を中心とした学識経験者の意見を聴きつつ、対策を進める。

## (2) 県の役割

- ア 県は、新型インフルエンザ等が発生したときは、政府の基本的対処方針に基づき、県内に係る対策を的確かつ迅速に実施し、県内において関係機関が実施する対策を総合的に推進する責務を有する。
- イ 特に特措法及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を担っており、政府の基本的対処方針に基づき、地域医療体制の確保やまん延防止に関する確な判断と対応を果たす。
- ウ 市町村と緊密な連携を図る。

## (3) 村の役割

- ア 新型インフルエンザ等が発生したときは、政府の基本的対処方針に基づき、村内に係る対策を的確かつ迅速に実施し、村内において関係機関が実施する対策を総合的に推進する責務を有する。
- イ 住民に対するワクチンの接種や、住民の生活支援、新型インフルエンザ等発生時の要援護者への支援に関し、政府の基本的対処方針に基づき、的確に対策を実施する。
- ウ 対策の実施に当たっては、県や近隣の村町村と緊密な連携を図る。

## (4) 医療機関の役割

- ア 未発生期から、新型インフルエンザ等患者を診療するための院内感染対策や必要となる医療資器材の確保等を推進する。
- イ 未発生期から、新型インフルエンザ等の発生時における新型インフルエンザ等患者の診療体制を含めた診療継続計画を作成するとともに、地域における医療連携体制の整備に協力する。
- ウ 新型インフルエンザ等の発生時には、その状況に応じて、診療継続計画に基づき、地域の医療機関と連携して新型インフルエンザ等患者の診療体制の強化を含めた医療の提供に努める。
- エ 新型インフルエンザ等のまん延防止のために行うワクチンの接種に協力する。

## (5) 指定地方公共機関の役割

新型インフルエンザ等の発生時には、特措法に基づき、新型インフルエンザ等対策を実施する責務を有する。

## (6) 登録事業者の役割

ア 登録事業者とは、新型インフルエンザ等の発生時において、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り、特措法第28条に規定する特定接種の対象となる。

イ 未発生期から、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的に行う。

ウ 新型インフルエンザ等の発生時には、事業所等の活動を継続するよう努める。

## (7) 一般の事業者の役割

ア 新型インフルエンザ等の発生時に備えて、職場における感染対策を行う。

イ 村民の生命及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が望まれる。

ウ 特に、多数の者が集まる事業を行う者については、感染防止のための措置の徹底が求められる。

## (8) 村民の役割

ア 未発生期から、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に関する知識を得るとともに、季節性インフルエンザの時と同様に、マスクの着用、咳エチケット、手洗い・うがいの励行等の個人レベルでの感染対策を実践する。

イ 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食料品・生活必需品等の備蓄を行うよう努める。

ウ 新型インフルエンザ等の発生時には、発生の状況や予防接種など実施されている対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施するよう努める。

## 8 行動計画の主要7項目

本計画では、(1)実施体制、(2)サーベイランス・情報収集、(3)情報提供・共有、(4)予防・まん延防止、(5)予防接種、(6)医療、(7)村民生活及び村民経済の安定の確保の7項目を基本とし、対策を進める。

各項目の対策については、発生段階ごとに第3に記述するが、横断的な留意点等については、次のとおりである。

### (1) 実施体制

#### ア 考え方

全村的な危機管理の問題として取り組むほか、国、県、事業者等と相互に連携を図り、一体となった取り組みを行います。

#### イ 全庁的、全村的な取組

白馬村新型インフルエンザ対策本部及び白馬村新型インフルエンザ本部関係機関連絡会議の枠組み等を通じ、事前準備の進捗を確認し、関係部局間等の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。

#### ウ 白馬村新型インフルエンザ対策本部

政府対策本部が設置された時には、直ちに、県対策本部及び同地方部が設置されるため、対策本部を設置し、新型インフルエンザ等対策を迅速かつ総合的に推進し、村民の健康被害の防止及び社会機能維持を図る。

政府により緊急事態宣言が行われた場合には、特措法に基づき必要な措置を講じる。

##### (ア) 構成

- ・本部長：村長
- ・副本部長：副村長・教育長
- ・本部員：各課の長及び本部長が必要と認める職員
- ・統括者：総務課長

##### (イ) 所管事項

- ・新型インフルエンザ等発生動向の把握に関すること。
- ・村内における新型インフルエンザ等の感染拡大抑制対策と予防対策に関すること。
- ・村内における新型インフルエンザ等に関する適切な医療の提供に関すること。
- ・村内発生時における社会機能維持に関すること。
- ・国、県、関係機関との連絡調整に関すること。
- ・村民に対する正確な情報の提供に関すること。
- ・その他対策本部の設置目的を達成するために必要なこと。

《対策本部の構成 対策本部の構成》

体制	構成員	会議等
村 対 策 本 部	<b>■対策本部</b> <b>【本部長】</b> 村長 <b>【副本部長】</b> 副村長・教育長 <b>【本部員】</b> 総務課長、各課の長及び本部長が必要と認める職員  ・本部長は必要に応じて部を置くことができる	<b>■対策本部会議</b> <b>【座長】</b> 村長 <b>【副座長】</b> 副村長・教育長 <b>【構成員】</b> 総務課長、各課の長及び本部長が必要と認める職員  <b>■対策本部関係者連絡会議</b> <b>【座長】</b> 総務課長 <b>【副座長】</b> 健康福祉課長 <b>【構成員】</b> 各課の長及び総務課長が必要と認める職員
	<b>【事務局】</b> 総務課	

\*副本部長は、本部長を補佐し、対策の事務を整理するほか、本部長に事故があるときは、その職務を代理する。対策の本部員は本部長の命を受け、対策本部の事務に従事する。

(ウ) 有識者からの意見聴取

村行動計画の立案・作成等に関しては、「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ことが必要」であることから、医療関係者、保健衛生関係者及び学識経験者等の意見を聴く。

(2) サーベイランス・情報収集

ア 考え方

新型インフルエンザ等対策を適時適切に実施するためには、新型インフルエンザ等に関する様々な情報を系統的に収集・分析して判断につなげるとともに、その結果を関係者や村民に迅速かつ定期的に還元することが重要である。

新感染症が発生した場合は、国、県等からの要請に応じ、県内のサーベイランス体制の構築等に協力する。

イ 海外で発生した段階から県内の患者数が少ない段階

県は、患者の全数把握等のサーベイランス体制の強化を図り、患者の臨床像等の特徴を把握するため、積極的な情報収集・分析を行う。

村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

### ウ 県内の患者数が増加し、新型インフルエンザ等の特徴や患者の臨床像等の情報が蓄積された段階

県は、患者の全数把握の意義が低下し、医療機関等の負担も過大となることから、入院患者及び死亡者に限定した情報収集に切り替える。

村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

### エ 情報の活用

サーベイランスにより把握された流行の開始時期や規模等の情報は、村における体制整備等に活用する。

地域で流行する病原体の性状（インフルエンザウイルスの亜型や薬剤耐性等）に関する情報や、死亡者を含む重症者の状況に関する情報にも着目する。

### オ 鳥類、豚におけるインフルエンザウイルスのサーベイランス

県は、これらの動物の間での発生の動向を把握する。

村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

## (3) 情報提供・共有

### ア 目的

新型インフルエンザ等の発生時に村民が正しく判断し、行動できるよう、適切な情報提供を行い、周知する。

特に誰もが新型インフルエンザ等に感染する可能性があること、感染したことについて患者やその関係者には責任はないこと、個人レベルでの対策が全体の対策推進に大きく寄与することを伝え、発生前から認識の共有を図ることも重要である。

国家の危機管理に関わる重要な課題という共通の理解のもとに、国、県、村、医療機関、事業者、個人の各々が役割を認識し、十分な情報を基に適切に判断、行動するため、対策の全ての段階、分野において、国、県、村、医療機関、事業者、個人の間でのコミュニケーションが必須である。

コミュニケーションは双方向性のものであり、一方向性の情報提供だけでなく、情報共有や情報の受け取り手の反応の把握までも含む。

### イ 情報提供手段の確保

村民が情報を受け取る媒体や情報の受け取り方が千差万別であるため、外国人、障害者など情報が届きにくい人にも配慮し、インターネットを含めた多様な媒体を用いて、理解しやすい内容で、できる限り迅速に情報提供を行う。

### ウ 未発生期における村民等への情報提供

新型インフルエンザ等の予防及びまん延の防止に関する情報や様々な調査



研究の結果などについて、村民のほか、県等と連携して、医療機関、事業者等に情報提供する。

学校は、集団感染が発生するなど、地域における感染拡大の起点となりやすいことから、教育委員会等と連携して、感染症や公衆衛生について児童、生徒等に丁寧に情報提供する。

## エ 発生時における村民等への情報提供及び共有

### (ア) 発生時の情報提供

発生段階に応じて、国内外の発生状況、対策の内容、対策の決定プロセス（科学的知見を踏まえてどのような事項を考慮してどのように判断がなされたのか等）や、対策の理由及び対策の実施主体を明確にしながら、患者等の人権にも配慮して迅速かつ分かりやすい情報提供を行う。これには、テレビ、新聞等のマスメディアの役割が重要であり、その協力が不可欠であることから、個人情報の保護と公益性に十分配慮して情報を提供する。

また、誤った情報が出た場合は、風評被害を考慮し個々に打ち消す情報を発信する。

村から直接、村民に対する情報提供を行う手段としては、村ホームページ、行政無線、広報誌、ケーブルテレビ等を活用する。

### (イ) 村民の情報収集の利便性向上

関係省庁の情報、県や村の情報、指定地方公共機関の情報などを、必要に応じて、村民に提供する。

## オ 情報提供体制

提供する情報の内容について統一を図ることが肝要であり、情報を集約して一元的に発信するため、広報担当で調整を行い、提供する情報の内容に応じた適切な者が情報を発信する体制をとる。

コミュニケーションは双方向性のものであることに留意し、必要に応じ、村民の不安等に応えるための相談体制を整え、発信した情報に対する情報の受け取り手の反応などを分析し、次の情報提供に生かす。

## (4) 予防・まん延防止

### ア 考え方

(ア) 流行のピークをできるだけ遅らせ、体制整備を図るための時間を確保する。

(イ) 流行のピーク時の受診患者数等を減少させて、入院患者数を最小限にとどめ、医療体制が対応可能な範囲に収める。

(ウ) 個人対策、地域対策、職場対策や予防接種等の複数の対策を組み合わせで行う。

(エ) まん延防止対策には、個人の行動を制限する面や、対策そのものが社会

経済活動に影響を与える面もあることを踏まえ、対策の効果と影響とを総合的に勘案し、新型インフルエンザ等の病原性・感染力等に関する情報や発生状況の変化に応じて、実施する対策の決定、実施している対策の縮小中止を行う。

## イ 主なまん延防止対策

### (ア) 個人における対策

マスクの着用・咳エチケット・手洗い・うがいの励行、人混みを避けること等の基本的な感染対策を実践するよう促す。

県では、県内における発生の初期の段階から、新型インフルエンザ等の患者に対する入院措置や、患者の同居者等の濃厚接触者に対する感染を防止するための協力（健康観察、外出自粛の要請等）等の感染症法に基づく措置を行う。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

新型インフルエンザ等緊急事態においては、県は必要に応じ、不要不急の外出の自粛要請等を行う。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

### (イ) 地域・職場における対策

県内における発生の初期の段階から、季節性インフルエンザ対策として実施されている感染対策をより強化して実施する。

県では、新型インフルエンザ等緊急事態においては、必要に応じ、施設の使用制限の要請等を行う。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

### (ウ) その他

海外で発生した際、国や県が行う検疫等の水際対策に関して、県等からの要請に応じ、帰国者の健康観察等に協力する。

## (5) 予防接種

### ア ワクチン

(ア) 新型インフルエンザ等対策におけるワクチンについては、製造の元となるウイルス株や、製造時期が異なるプレパンデミックワクチンとパンデミックワクチンの2種類がある。

(イ) 備蓄されているプレパンデミックワクチンが有効であれば、備蓄ワクチンを用いることとなるが、発生した新型インフルエンザ等が鳥インフルエンザ（H5N1）以外の感染症であった場合や、亜型がH5N1の新型インフルエンザであっても備蓄しているプレパンデミックワクチンの有効性が低い場合には、パンデミックワクチンを用いることとなる。

(ウ) 新感染症については、発生した感染症によってはワクチンを開発することが困難であることも想定されるため、本項目では新型インフルエンザに限って記載する。

## イ 特定接種

### (ア) 特定接種とは

特措法第 28 条に基づき、「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」に行うもので、国がその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をいう。

### (イ) 対象となり得る者

- ・「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（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。）
- ・新型インフルエンザ等対策の実施に携わる国家公務員
- ・新型インフルエンザ等対策の実施に携わる地方公務員

### (ウ) 基本的な接種順

- ・医療関係者
- ・新型インフルエンザ等対策の実施に携わる公務員
- ・指定公共機関制度を中心とする基準による事業者（介護福祉事業者を含む）
- ・それ以外の事業者

### (エ) 柔軟な対応

発生した新型インフルエンザ等の病原性などの特性や、その際の社会状況等を総合的に国が判断し、基本的対処方針により、接種総枠、対象、接種順位、その他の関連事項が決定される。

### (オ) 接種体制

#### a 実施主体

##### (a) 国

登録事業者のうち特定接種対象となる者及び新型インフルエンザ等対策の実施に携わる国家公務員

##### (b) 県

新型インフルエンザ等対策の実施に携わる県職員

##### (c) 村

新型インフルエンザ等対策の実施に携わる村職員

#### b 接種方法

原則として集団的接種を行う。

接種が円滑に行えるよう未発生期から接種体制の構築を図る。

## ウ 住民接種

### (ア) 種類

**a 臨時の予防接種**

緊急事態宣言が行われている場合、特措法第 46 条に基づき、予防接種法第 6 条第 1 項の規定による臨時の予防接種として行われる。

**b 新臨時接種**

緊急事態宣言が行われていない場合、予防接種法第 6 条第 3 項の規定に基づく新臨時接種として行なわれる。

**(イ) 接種対象者**

全村民を対象とする。

村が接種を実施する対象者は、村内に居住する者を原則とするが、他市町村から村内医療機関に勤務している医療従事者及び入院している患者などに対しても、接種を実施する場合は考えられる。

**(ウ) 対象者の区分**

接種対象者は、以下の 4 つの群に分類し、新型インフルエンザ等の病原性等の情報を踏まえて柔軟に対応する。

医学的ハイリスク者	呼吸器疾患、心臓血管系疾患を有する者等、発症することにより重症化するリスクが高いと考えられる者 ・基礎疾患を有する者 ・妊婦
小児	1 歳未満の小児の保護者及び身体的な理由により予防接種が受けられない小児の保護者を含む。
成人・若年者	
高齢者	ウイルスに感染することによって重症化するリスクが高いと考えられる群 (65 歳以上の者)

**(エ) 接種順位の考え方**

新型インフルエンザによる重症化、死亡を可能な限り抑えることに重点を置いた考え方、我が国の将来を守ることに重点を置いた考え方、これらの考え方を併せた考え方などがあり、国により決定される。

**a 重症化、死亡を可能な限り抑えることに重点を置いた考え方**

(a) 成人・若年者に重症者が多い新型インフルエンザの場合

・医学的ハイリスク者>成人・若年者>小児>高齢者の順で重症化しやすいと仮定

・①医学的ハイリスク者②成人・若年者③小児④高齢者の順

(b) 高齢者に重症者が多い新型インフルエンザの場合

- ・医学的ハイリスク者>高齢者>小児>成人・若年者の順で重症化しやすいと仮定

- ・①医学的ハイリスク者②高齢者③小児④成人・若年者の順

(c) 小児に重症者が多い新型インフルエンザの場合

- ・医学的ハイリスク者>小児>高齢者>成人・若年者の順で重症化しやすいと仮定

- ・①医学的ハイリスク者②小児③高齢者④成人・若年者の順

- ・①小児②医学的ハイリスク者③高齢者④成人・若年者の順

#### **b 我が国の将来を守ることに重点を置いた考え方**

(a) 成人・若年者に重症者が多い新型インフルエンザの場合

- ・医学的ハイリスク者>成人・若年者>高齢者の順で重症化しやすいと仮定

- ・①小児②医学的ハイリスク者③成人・若年者④高齢者の順

(b) 高齢者に重症者が多い新型インフルエンザの場合

- ・医学的ハイリスク者>高齢者>成人・若年者の順で重症化しやすいと仮定

#### **c 重症化、死亡を可能な限り抑えることに重点を置きつつ、あわせて我が国の将来を守ることに重点を置く考え方**

(a) 成人・若年者に重症者が多い新型インフルエンザの場合

- ・成人・若年者>高齢者の順で重症化しやすいと仮定

- ・①医学的ハイリスク者②小児③成人・若年者④高齢者の順

(b) 高齢者に重症者が多い新型インフルエンザの場合

- ・高齢者>成人・若年者の順で重症化しやすいと仮定

- ・①医学的ハイリスク者②小児③高齢者④成人・若年者の順

#### **(オ) 接種体制**

村が実施主体となり、原則として集団接種を行う。

大北医師会と連携の上、推進体制を構築する。

#### **エ 留意点**

特定接種と住民接種については、発生した新型インフルエンザ等の病原性などの特性や、その際の医療提供・国民生活・国民経済の状況に応じて、政府対策本部の決定を受けて実施される。

#### **オ 医療関係者に対する要請**

予防接種を行うため必要があると認めるときは、医療関係者に対して必要な協力を要請又は指示（以下「要請等」という。）を行う。

## (6) 医療

### ア 考え方

県は、医療に関して次のとおり対策を行う。村は、県等からの要請に応じ、その対策等に適宜協力する。

#### 医療に関する県の対策

##### ● 医療の目的

健康被害を最小限にとどめるとともに、社会・経済活動への影響を最小限にとどめる。

##### ● 医療体制整備の考え方

新型インフルエンザ等が大規模にまん延した場合には、患者数の大幅な増大が予測されるが、地域の医療資源（医療従事者、病床数等）には制約があることから、効率的・効果的に医療を提供できる体制を事前に計画しておく。

新型インフルエンザ等発生時に医療提供を行う医療機関である指定地方公共機関や特定接種の登録事業者となる医療機関、医療従事者への具体的支援や迅速な情報収集・提供などについて十分に検討する。

医療機関、医療団体や村町村など、地域の関係者と密接に連携を図りながら地域の実情に応じた医療体制の整備を推進する。

##### ● 未発生期における医療体制の整備

保健所（保健福祉事務所）は、二次医療圏を単位として、地域の医師会、薬剤師会、指定地方公共機関を含む協力医療機関、薬局、市町村、消防等の関係者から成る連絡会議を設置する。

保健所（保健福祉事務所）は、連絡会議の構成員等の協力を得て、あらかじめ帰国者・接触者外来を設置する医療機関や公共施設等のリストを作成し、設置の準備を行うとともに、帰国者・接触者相談センターの設置の準備を進める。

感染症指定医療機関は、県内発生早期までの感染症病床等の利用計画を事前に作成しておく。

県内感染期において感染症指定医療機関・協力病院以外の医療機関や臨時の医療施設等に患者を入院させることができるよう、地域ごとにこれらの活用方法や在宅療養の支援体制に関する計画を整備しておく。

##### ● 海外発生期から県内発生早期までの医療体制の維持・確保

###### ○ 「帰国者・接触者相談センター」の設置

「帰国者・接触者相談センター」を設置し、その周知を図る。帰国者・接触者外来等の地域における医療体制については、一般的な広報による

ほか、「帰国者・接触者相談センター」から情報提供を行う。

○ 「帰国者・接触者外来」の設置等の外来診療

新型インフルエンザ等に感染している可能性がより高い、発生国からの帰国者や国内患者の濃厚接触者の診療のために、県内発生早期までは、各地域に「帰国者・接触者外来」を確保して診療を行う。

○ 感染症指定医療機関等

新型インフルエンザ等の発生の早期には、感染防止対策の観点に立ち、病原性が低いことが判明しない限り、原則として、感染症法に基づき、新型インフルエンザ等患者等を感染症指定医療機関等に入院させる。

新型インフルエンザ等の臨床像に関する情報は限られていることから、サーベイランスで得られた情報を最大限活用し、発生した新型インフルエンザ等の診断及び治療に有用な情報を医療現場に迅速に還元する。

○ 帰国者・接触者外来を有しない医療機関を含むすべての医療機関

新型インフルエンザ等の患者は、帰国者・接触者外来を有しない医療機関を受診する可能性もあることから、帰国者・接触者外来を有しない医療機関も含めて、医療機関内においては、新型インフルエンザ等に感染している可能性がある者とそれ以外の疾患の患者との接触を避ける工夫等を行い、院内での感染防止に努める。

医療従事者は、マスク・ガウン等の个人防护具の使用や健康管理、ワクチンの接種を行い、十分な防御なく患者と接触した際には、必要に応じて抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を行う。

● 県内感染期の医療体制の維持・確保

帰国者・接触者外来を有しない医療機関でも患者が見られるようになった場合等には、一般の医療機関（内科・小児科等、通常、感染症の診療を行う全ての医療機関）で診療する体制に切り替える。

患者数が大幅に増加した場合にも対応できるよう、重症者は入院、軽症者は在宅療養に振り分け、医療体制の確保を図る。

● 医療関係者に対する要請・指示、補償

新型インフルエンザ等の患者等に対する医療の提供を行うため必要があると認めるときは、県は、医師、看護師等その他の政令で定める医療関係者に対し、医療を行うよう要請等を行うことができる。

国と連携して、要請等に応じて患者等に対する医療を行う医療関係者に対して、政令で定める基準に従い、その実費を弁償する。

医療の提供の要請等に応じた医療関係者が、損害を被った場合には、政令で定めるところにより、その者又はその者の遺族若しくは被扶養者に対して補償をする。

### ● 抗インフルエンザウイルス薬の備蓄

国備蓄分も併せて村・町・村民の45%に相当する量为目标として、現在の備蓄状況や流通の状況等も勘案しながら、抗インフルエンザウイルス薬を計画的かつ安定的に備蓄する。

インフルエンザウイルス株によっては、現在、備蓄に占める割合が高いオセルタミビルリン酸塩（商品名：タミフル）に耐性を示す場合もあることから、国において抗インフルエンザウイルス薬耐性株の検出状況や臨床現場での使用状況等を踏まえ、他の薬剤の備蓄割合を検討されるので、それに応じて備蓄薬剤と量を決定する。

### イ 在宅療養患者への支援

村は、県、医療機関、その他の関係機関・団体と連携しながら、在宅で療養する患者への支援を行う。

## (7) 村民生活及び村民経済の安定の確保

ア 村は、新型インフルエンザ等発生時に、村民生活及び村民経済への影響を最小限とできるよう、県、医療機関、指定地方公共機関及び登録事業者等と連携し、特措法に基づき事前に十分準備を行う。

イ 一般の事業者においても事前の準備を行うよう、必要に応じて、県、国等と連携して働きかけるとともに、高齢者、障害者等の要援護者の生活の安定確保に配慮する。



## 第3 各段階における対策

以下、発生段階ごとに目的、対策の考え方、主要7分野の個別の対策を記載する。

新型インフルエンザ等が発生した場合、個々の対策の具体的な実施時期と段階の移行時期とは必ずしも一致しないこと、当初の予測とは異なる状況が発生する可能性もあることから、段階はあくまでも目安として、国が政府行動計画に基づき作成する「基本的対処方針」等を踏まえ、必要な対策を柔軟に選択し、実施する。

### 1 未発生期

#### (1) 概要

##### ア 状態

新型インフルエンザ等が発生していない状態で、海外において、鳥等の動物のインフルエンザウイルスが人に感染する例が散発的に発生しているが、人から人への持続的な感染はみられていない状態である。

##### イ 目的

- (ア) 発生時に備えて体制の整備を行う。
- (イ) 国、県、国際機関等からの情報収集等により、発生の早期確認に努める。

##### ウ 対策の考え方

- (ア) 新型インフルエンザ等は、いつ発生するか分からないことから、平素から警戒を怠らず、本行動計画等を踏まえ、県等との連携を図り、対応体制の構築や訓練の実施、事前の準備を推進する。
- (イ) 新型インフルエンザ等が発生した場合の対策等に関し、村民全体での認識共有を図るため、継続的な情報提供を行う。
- (ウ) 国、県、国際機関等からの情報収集等を行う。

#### (2) 実施体制

##### ア 本計画等

村は、特措法の規定に基づき、政府行動計画及び県計画等を踏まえ、未発生期から新型インフルエンザ等の発生に備えた行動計画や業務計画等を作成し、必要に応じて見直す。

##### イ 体制の整備及び国・県との連携強化

村は、県、指定地方公共機関等と相互に連携し、新型インフルエンザ等の発生に備え、平素からの情報交換、連携体制の確認、訓練を実施する。

### (3) サーベイランス・情報収集

#### ア 情報収集

村は、国、県、WHO（世界保健機関）等の国際機関等から新型インフルエンザ対策等に関する情報を収集する。

#### イ 通常のサーベイランス

県では、サーベイランス、情報収集に関して次のとおり対策を行う。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### サーベイランス、情報収集に関する県の対策

県は、人で毎年冬季に流行する季節性インフルエンザについて、感染症発生動向調査のインフルエンザ定点医療機関（平成25年7月現在87医療機関）において患者発生の動向を調査し、流行状況について把握する。また、環境保全研究所において、病原体定点から提出される検体のウイルス株の性状（亜型や薬剤耐性等）を調査し、流行しているウイルスの性状について把握する。

県は、国が行うインフルエンザによる入院患者及び死亡者の発生動向の調査に協力し、重症化の状況を把握する。

県は、学校等におけるインフルエンザ様症状による欠席者の状況（学級・学校閉鎖等）を調査し、インフルエンザの感染拡大を早期に探知する。

県は、各年代別の抗体保有状況を確認するため、国の委託を受けて流行予測調査を実施する。

#### ウ 調査研究

村は、必要に応じて、国、県が実施する調査研究に参画するなどして、新型インフルエンザ等の発生時に迅速かつ適切に対応できるよう、職員の研修や連携等の体制整備を図る。

### (4) 情報提供・共有

#### ア 継続的な情報提供

村は、新型インフルエンザ等に関する基本的な情報や発生した場合の対策について、村公式ホームページ等を利用し、村民に継続的に分かりやすい情報提供を行う。また、マスク着用・咳エチケット・手洗い・うがい等、季節性インフルエンザに対しても実施すべき個人レベルの感染対策の普及を図る。

#### イ 体制整備等

(ア) 村は、新型インフルエンザ等が発生した場合に、発生状況に応じた村民への情報提供の内容（対策の決定プロセスや対策の理由、個人情報保護

と公益性に十分配慮した内容、対策の実施主体)、媒体(テレビや新聞等のマスメディア活用を基本とし、情報の受取手に応じ、ケーブルテレビを含めた利用可能な複数の媒体・機関を活用する)、情報の受取手の反応や必要としている情報を把握する方策等について検討を行い、あらかじめ想定できるものについては決定しておく。

(イ) 村は、新型インフルエンザ等の発生状況等について、メディア等への一元的な情報提供や十分な説明を行うため、専任広報担当者を中心とした広報担当チームを決めておく。

(ウ) 村は、地域における対策の現場となる市町村や関係機関等とメールや電話を活用して、さらに可能な限り担当者間のホットラインを設け、緊急に情報を提供できる体制を構築する。さらにインターネット等を活用した、リアルタイムかつ双方向の情報共有のあり方を検討する。

(エ) 村は、新型インフルエンザ等発生時に村民からの相談に応じるため、相談窓口を設置する準備を進める。

## (5) 予防・まん延防止

### ア 個人における対策の普及

(ア) 村は、感染予防のため、村民に対し、マスク着用・咳エチケット・手洗い・うがい、人混みを避ける等の基本的な感染対策の普及を図り、また、自らの発症が疑わしい場合は、帰国者・接触者相談センターに連絡し、指示を仰ぎ、感染を広げないように不要な外出を控えること、マスクの着用等の咳エチケットを行うといった基本的な感染対策の普及啓発を行う。

(イ) 村は、新型インフルエンザ等緊急事態における不要不急の外出自粛要請の感染対策について、村民等へ普及啓発を行う。

### イ 地域対策・職場対策の周知

(ア) 村は、新型インフルエンザ等発生時に実施される個人における対策のほか、職場における感染防止対策について周知を図るための準備を行う。

(イ) 村は、新型インフルエンザ等緊急事態における施設の使用制限の要請等の対策について周知を図るための準備を行う。

### ウ 衛生資器材等の供給体制の整備

県は、国の仕組みを活用して、衛生資器材等(消毒薬、マスク等)の生産・流通・在庫等の状況を把握するよう努める。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

### エ 水際対策

県は、検疫の強化の際に必要な防疫措置、入国者に対する疫学調査等について、検疫所その他国の関係機関との連携を強化する。村は、県等から

の要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

## (6) 予防接種

### ア ワクチンの生産等に関する情報の収集

村は、県や国等と連携して、プレパンデミックワクチン及びパンデミックワクチンの研究開発や生産備蓄等に関する情報を収集し、予防接種体制の構築に役立てる。

### イ ワクチンの供給体制

県では、国からの要請を受けて、県内においてワクチンを円滑に流通できる体制を構築する。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集する。

### ウ 基準に該当する事業者の登録

(ア) 県では、特定接種に係る接種体制、事業継続に係る要件や登録手続き等に関して国が作成する登録実施要領等に基づき、事業者に対して、登録作業に係る周知を行う。

(イ) 村は、国が行う事業者の登録申請受付、基準に該当する事業者の登録することについて、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

### エ 接種体制の構築

#### (ア) 特定接種

- ・村は、特定接種の対象となり得る職員に対し、集団的接種を原則として、速やかに特定接種が実施できるよう、庁内及び現地機関の接種体制を構築する。
- ・村は、国が登録事業者に対して行う接種体制の構築要請に協力する。

#### (イ) 住民接種

- ・村は、国及び県の協力を得ながら、特措法第46条又は予防接種法第6条第3項に基づき、区域内に居住する者に対し、速やかにワクチンを接種することができる体制の構築を図る。
- ・村は、円滑な接種の実施のために、あらかじめ市町村間で広域的な協定を締結するなど、居住する村以外の市町村における接種を可能にするよう努める必要がある。そのため、国及び県は、技術的な支援を行う。
- ・村は、国が示す接種体制の具体的なモデルを参考に、速やかに接種することができるよう、医師会、事業者、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、接種の具体的な実施方法について準備を進めるよう努める。

### オ 情報提供

県では、新型インフルエンザ等対策におけるワクチンの役割や供給体制、接種体制、接種対象者や接種順位のあり方等の基本的な情報に関して国が行

う情報提供に協力し、県民の理解促進を図る。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に提供する。

## (7) 医療

### ア 地域医療体制の整備

県は、医療に関して次のとおり対策を行う。村は、県等からの要請に応じ、その対策等に適宜協力する。

#### 地域医療体制の整備に関する県の対策

県は、国等から提供される医療体制の確保に関するマニュアルや助言等の情報を収集し、医療体制の整備に役立てる。

県は、国の助言等を踏まえ、発生時の地域医療体制の確保のため、二次医療圏等の圏域を単位とし、保健所（保健福祉事務所）において、郡村医師会、地域の薬剤師会、中核的医療機関、薬局、村町村、消防等の関係者からなる連絡会議を設置し、地域の実情に応じた医療体制の整備を推進する。

県は、国の要請を受けて、保健所（保健福祉事務所）において、帰国者・接触者相談センターの設置、二次医療圏ごとの帰国者・接触者外来の設置、感染症指定医療機関等での入院患者の受入の準備を進める。

県は、保健所（保健福祉事務所）において、一般の医療機関に対して、新型インフルエンザ等患者を診療する場合に備えて、個人防護具の準備などの感染対策等を進めるよう要請する。

### イ 県内感染期に備えた医療の確保

県は、医療に関して次のとおり対策を行う。村は、県等からの要請に応じ、その対策等に適宜協力する。

#### 県内感染期に備えた医療の確保に関する県の対策

県は、保健所（保健福祉事務所）において、全ての医療機関に対して、医療機関の特性や規模に応じた診療継続計画の作成を要請し、国から提供されるマニュアルの提示などによりその作成支援に努める。

県は、保健所（保健福祉事務所）において、地域の実情に応じて、指定地方公共機関である医療機関や協力医療機関による入院患者の優先的な受け入れ体制の整備に努める。

県は、保健所（保健福祉事務所）において、入院治療が必要な新型インフルエンザ等患者が増加した場合の医療機関における使用可能な病床数（定員超過入院を含む。）等を把握する。

県は、保健所（保健福祉事務所）において、入院治療が必要な新型インフ

ルエンザ等の患者が増加し、協力医療機関等の収容能力を超えた場合に備え、臨時の医療施設等で医療を提供することについて検討する。

県は、保健所（保健福祉事務所）において、地域の医療機能維持の観点から、がん医療や透析医療、産科医療等の常に必要とされる医療を継続するため、必要に応じて新型インフルエンザ等の初診患者の診療を原則として行わないこととする医療機関の設定を検討する。

県は、保健所（保健福祉事務所）において、社会福祉施設等の入所施設において、集団感染が発生した場合の医療提供の方法を検討する。

県は、国が検討を進める県内感染期における救急機能を維持するための方策について、消防本部に周知する。また、最初に感染者に接触する可能性のある救急隊員等搬送従事者のための個人防護具の備蓄を進めるよう国が行う各消防本部への要請や必要な支援に協力する。

## ウ 研修等

(ア) 県は、国が作成する新型インフルエンザ等の診断、トリアージを含む治療方針、院内感染対策、患者の移送等に関する手引き等を関係団体を通じて医療機関に周知する。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

(イ) 県では、国と連携し、保健所（保健福祉事務所）等において、医療従事者等に対し、国内発生を想定した研修や訓練を行う。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

## エ 医療資器材の整備

(ア) 県は、必要とする医療資器材（個人防護具、人工呼吸器等）をあらかじめ備蓄・整備する。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

(イ) 県では、国の要請を受けて、医療機関において必要となる医療資器材（個人防護具、人工呼吸器等）、県内感染期の増床の余地について調査を行い、確保に努める。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

## オ 医療機関等への情報提供体制の整備

県は、新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等を医療機関及び医療従事者に迅速に提供するために国が行う体制整備に協力する。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

## (8) 村民生活及び村民経済の安定の確保

### ア 新型インフルエンザ等発生時の要援護者への生活支援

村は、国、県と連携して、県内感染期における高齢者、障害者等の要援護者への生活支援（見回り、介護、訪問看護、訪問診療、食事の提供等）、搬送、死亡時の対応等に備えて、要援護者を把握するとともに、その具体的手

続き等を決めておく。

#### **イ 火葬能力等の把握**

県は、国、村と連携し、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。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

#### **ウ 物資及び資材の備蓄等**

村は、新型インフルエンザ等対策の実施に必要な医薬品その他の物資及び資材を備蓄等し、または施設及び設備を整備する。

#### **エ 業務計画等の作成**

県は、指定地方公共機関に対して、新型インフルエンザ等の発生に備え、職場における感染対策、重要業務の継続や一部の業務の縮小について計画を作成する等十分な事前の準備を行うよう求めるとともに、業務計画等の作成を支援し、その状況を確認する。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

#### **オ 物資供給の要請等**

県は、国と連携し、発生時における医薬品、食料品等の緊急物資の流通や運送の確保のため、製造・販売、運送を行う事業者である指定地方公共機関等に対し、緊急物資の流通や運送等の事業継続のため体制の整備を要請する。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

## 2 海外発生期

### (1) 概要

#### ア 状態

海外で新型インフルエンザ等が発生しており、国内では新型インフルエンザ等の患者は発生していない状態である。

なお、海外においては、発生国・地域が限定的な場合、流行が複数の国・地域に拡大している場合等、様々な状況である。

#### イ 目的

新型インフルエンザ等の県内侵入をできるだけ遅らせ、県内発生の遅延と早期発見に努める。

県内発生に備えて体制の整備を行う。

#### ウ 対策の考え方

(ア) 新型インフルエンザ等の病原性や感染力等について十分な情報がない場合、病原性・感染力等が高い場合にも対応できるよう、強力な措置をとる。

(イ) 対策の判断に役立てるため、国、県、国際機関等を通じて、海外での発生状況、新型インフルエンザ等の特徴等に関する積極的な情報収集を行う。

(ウ) 県等と連携して、海外での発生状況について注意喚起するとともに、県内発生に備え、県内発生した場合の対策についての的確な情報提供を行い、医療機関、事業者、村民に準備を促す。

(エ) 村民生活及び地域経済の安定のための準備、予防接種の準備等、県内発生に備えた体制整備を急ぐ。

### (2) 実施体制

#### ア 体制強化等

(ア) 村は、海外において新型インフルエンザ等が発生した疑いがあるとの情報を得た場合には、県及び関係機関等からの情報収集に努め、必要により関係者連絡会議を開催し、情報の集約・共有・分析を行う。

(イ) 村は、国が決定した基本方針を踏まえ、必要に応じ対策本部会議又は対策本部関係者連絡会を開催し、村行動計画等に基づく事前準備をする。

(ウ) 村は、県等と連携して、国が決定した基本的対処方針を医療機関、事業者、村民に周知する。

(エ) 村は、国が病原体の特定、感染拡大の状況等を踏まえ、基本的対処方針を変更した場合、その内容を確認するとともに、県等と連携して、医



療機関、事業者、村民に周知する。

#### イ 季節性インフルエンザと同程度の病原性の場合

村は、海外において発生した新型インフルエンザ等について、り患した場合の病状の程度が季節性インフルエンザと同程度以下と国において判断された場合、感染症法等に基づく対策を実施する。

### (3) サーベイランス・情報収集

県は、サーベイランス、情報収集に関して次のとおり対策を行う。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### サーベイランス、情報収集に関する県の対策

##### ● 情報収集

県は、国やWHO（世界保健機関）等の国際機関等から新型インフルエンザ対策等に関する情報を収集する。

県は、国が病原体を入手し、国民の各年齢層等における抗体保有状況を研究分析した結果を情報収集する。

##### ● 県内サーベイランスの強化等

県は、引き続きインフルエンザに関する通常のサーベイランスを実施する。

県は、国の方針に基づき、全ての医師に新型インフルエンザ等患者（疑い患者を含む。）を診察した場合の保健所（保健福祉事務所）への届出を求め、全数把握を開始する。

県は、国の方針に基づき、感染拡大を早期に探知するため、学校等でのインフルエンザの集団発生の把握を強化する。

### (4) 情報提供・共有

#### ア 情報提供

(ア) 村は、県等と連携して、村民に対して、海外での発生状況、現在の対策、県内発生した場合に必要な対策等について、テレビ、新聞等のマスメディアの活用を基本としつつ、関係機関のウェブサイト等の複数の媒体・機関を活用し、詳細に分かりやすく、できる限りリアルタイムで情報提供し、注意喚起を行う。

(イ) 村は、対策本部における広報担当者を中心とした広報担当チームを設置し、情報の集約・整理・一元的な発信・各対象への窓口業務の一本化を実施する。

(ウ) 村は、対策の実施主体となる関係担当課が情報を提供する場合には、適切に情報を提供できるよう、必要に応じて対策本部において調整する。

## イ 情報共有

村は、国のシステムを利用し、国、県や関係機関等とのインターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有を行う。

## ウ 相談窓口の設置

村は、県等からの要請に応じ、国が作成したQ&A等を活用し、村民からの一般的な問い合わせに対応できる相談窓口を村に設置し、適切な情報提供に努める。

## (5) 予防・まん延防止

### ア 感染症危険情報の発出等

(ア) 村は、国が海外渡航者に対して行う新型インフルエンザ等の発生状況や個人がとるべき対応に関する情報提供及び注意喚起について、国、県、事業者等と相互に連携して、村民に周知する。

(イ) 村は、国が事業者に対して行う発生国への出張の回避や海外駐在員や海外出張者の帰国の要請について、国、県、事業者等と相互に連携して、周知する。

### イ 水際対策

県は、国と連携し、新型インフルエンザ等の発生国からの入国者等、新型インフルエンザに感染している可能性がある者について、検疫所から通知があった場合には、保健所（保健福祉事務所）において必要な健康監視等の対応をとる。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

## (6) 予防接種

### ア ワクチンの生産等に関する情報の収集

村は、県や国等と連携して、国等が行うプレパンデミックワクチンの製剤化、パンデミックワクチンの開発や生産の要請等に関する情報を収集し、予防接種体制の構築に役立てる。

### イ ワクチンの供給

県は、政府対策本部が定める基本的対処方針に基づき、供給量について国が作成する計画やワクチンの流通管理に関する情報を収集するとともに、国の要請を受けて、県内において、ワクチンを円滑に流通できる体制を構築する。村は、県や国等と連携して、これらの情報を収集し、予防接種体制の構築に役立てる。

### ウ 接種体制

#### (ア) 特定接種

- ・村は、県等と連携して、特定接種の実施や具体的な運用等に関する国の決定について、情報収集を行う。
- ・村は、県や国等と連携し、国の基本的対処方針を踏まえ、村の対象職員に対して、集団的な接種を行うことを基本に、本人の同意を得て特定接種を行う。

#### (イ) 住民接種

- ・村は、県、国等と連携して、特措法第46条に基づく住民接種又は予防接種法第6条第3項に基づく新臨時接種に関する接種体制の準備を行う。
- ・村は、国の要請を受けて、村民が速やかに接種できるよう、「第2新型インフルエンザ等対策の基本方針」に基づき、具体的な接種体制の構築の準備を進める。

#### エ 情報提供

村は、県、国等と連携して、国が行う、ワクチンの種類、有効性・安全性、接種対象者や接種順位、接種体制などに関する情報の提供に協力する。

### (7) 医療

県は、医療に関して次のとおり対策を行う。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### 医療に関する県の対策

##### ● 新型インフルエンザ等の症例定義

県は、国が定める新型インフルエンザ等の症例定義について、医療機関等に対してその内容を周知する。

##### ● 医療体制の整備

県は、国からの要請を受け、発生国からの帰国者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者について、新型インフルエンザ等により患する危険性がそれ以外の患者と大きく異なると考えられる間は、感染症指定医療機関、診療協力病院等に対して帰国者・接触者外来の設置を要請する。

県は、国からの要請を受け、帰国者・接触者外来を有しない医療機関に対して、新型インフルエンザ等の患者が受診する可能性があるため、県・郡村医師会等の協力を得て、院内感染対策を講じた上で、診療を行う体制を整備するよう要請する。

県は、国からの要請を受け、帰国者・接触者外来を有する医療機関等に対し、症例定義を踏まえ新型インフルエンザ等の患者又は疑似症患者と判断された場合には、直ちに保健所（保健福祉事務所）に連絡するよう要請する。

県は、国からの要請を受け、新型インフルエンザ等の感染が疑われる患者から採取した検体を環境保全研究所へ送付し、亜型の検査を行い、必要に応じて国立感染症研究所に検体等送付の上、確定診断を行う。

● 帰国者・接触者相談センターの設置

県は、国からの要請を受け、保健所（保健福祉事務所）に帰国者・接触者相談センターを設置する。

県は、国からの要請を受け、発生国からの帰国者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者は、帰国者・接触者相談センター等を通じて、帰国者・接触者外来を受診するよう周知する。

● 医療機関等への情報提供

県は、国が医療機関及び医療従事者に対して行う新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等の提供に協力する。

● 検査体制の整備

県は、国からの技術的支援を受けて、環境保全研究所における新型インフルエンザ等に対する PCR 等の検査体制を整備する。

● 抗インフルエンザウイルス薬の備蓄・使用等

県は、国の要請を受け、備蓄した抗インフルエンザウイルス薬を活用して、患者の同居者、医療従事者又は救急隊員等搬送従事者等に対し、必要に応じて、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を行うよう医療機関に要請する。

県は、国が行う抗インフルエンザウイルス薬の適正な流通の指導に協力する。

## （８）住民生活及び経済の安定の確保

### ア 事業者の対応

県では、国が事業者に要請する、従業員の健康管理の徹底及び職場における感染予防策を実施するための準備について関係団体等を通じて事業者に周知する。

村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

### イ 遺体の火葬・安置

村は、県等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。

### 3 国内発生早期（県内未発生期）

#### (1) 概要

##### ア 状態

国内のいずれかの都道府県（長野県を除く）で新型インフルエンザ等の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追うことができる状態である。

国内でも、都道府県によって状況が異なる可能性がある。

##### イ 目的

新型インフルエンザ等の県内侵入をできるだけ遅らせ、県内発生の遅延と早期発見に努める。

県内発生に備えて体制の整備を行う。

##### ウ 対策の考え方

(ア) 国内での発生状況について注意喚起するとともに、県内発生に備え、医療体制、感染拡大防止策、個人一人一人がとるべき行動について十分な理解を得るため、県等と連携して、医療機関、事業者、村民に対して、積極的な情報提供を行う。

(イ) 村民生活及び村民経済の安定のための準備、予防接種の準備等、県内発生に備えた体制整備を急ぐ。

(ウ) 住民接種を早期に開始できるよう準備を急ぎ、体制が整った場合はできるだけ速やかに実施する。

#### (2) 実施体制

##### ア 実施体制

(ア) 村は、国内において新型インフルエンザ等が発生した疑いがあるとの情報を得た場合には、速やかに対策本部関係者連絡会議を開催し、情報の集約・共有分析を行う。

(イ) 村は、国が決定した基本的対処方針を踏まえ、必要に応じ対策本部会議又は対策本部関係者連絡会議を開催し、県内発生早期の対策を確認する。

(ウ) 村は、県等と連携して、国が決定した基本的対処方針を医療機関、事業者、村民に周知する。

(エ) 村は、国が病原体の特定、感染拡大の状況等を踏まえ、基本的対処方針を変更した場合、その内容を確認するとともに、県等と連携して、医療機関、事業者、村民に周知する。

##### イ 緊急事態宣言がされている場合の措置

村は、国が新型インフルエンザ等の状況により、長野県に対して緊急事態

宣言を行ったときは、国の基本的対処方針、県計画及び村計画に基づき必要な対策を実施する。

なお、緊急事態宣言は、新型インフルエンザ等緊急事態措置（以下「緊急事態措置」という。）を実施すべき期間、区域が示される。区域については、都道府県の区域を基に、発生区域の存在する都道府県及び隣接県が指定される。なお、全国的な人の交流基点となっている区域で発生している場合には、流行状況等も勘案し早い段階で日本全域を指定することも考えられる。

### （３）サーベイランス・情報収集

県では、サーベイランス、情報収集に関して次のとおり対策を行う。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### サーベイランス、情報収集に関する県の対策

##### ● 情報収集

県は、国から新型インフルエンザ対策等に関する情報を収集する。

県は、新型インフルエンザ迅速診断キットの有効性や治療の効果等に関する国の調査研究や分析結果を迅速に把握する。

##### ● 県内サーベイランスの強化等

県は、国の方針に基づき、全ての医師に新型インフルエンザ等患者（疑い患者を含む。）を診察した場合の保健所（保健福祉事務所）への届出を求め、全数把握を継続する。

県は、国の方針に基づき、感染拡大を早期に探知するため、学校等でのインフルエンザの集団発生の把握を強化する。

県は、国から情報提供される国内の発生状況をできる限り迅速に把握する。

### （４）情報共有・情報提供

#### ア 情報提供

（ア）村は、県等と連携して、村民に対して、国内での発生状況、現在の対策、対策の理由、対策の実施主体、県内発生した場合に必要な対策等について、テレビ、新聞等のマスメディアの活用を基本としつつ、関係機関のウェブサイト等の複数の媒体・機関を活用し、詳細に分かりやすく、できる限りリアルタイムで情報提供し、注意喚起を行う。

（イ）村は、県等と連携して、個人一人一人がとるべき行動を理解しやすいよう、新型インフルエンザ等には誰もが感染する可能性があることを伝え、

個人レベルでの感染予防策や、感染が疑われ、また患者となった場合の対応（受診の方法等）を周知する。また、学校・保育施設等や職場での感染拡大防止策についての情報を適切に提供する。

- (ウ) 村は、村民から相談窓口等に寄せられる問い合わせ、県や関係機関等から寄せられる情報の内容も踏まえて、村民や関係機関がどのような情報を必要としているかを把握し、次の情報提供に反映する。また、地域における村民の不安等に応じるための情報提供を行うとともに、次の情報提供を行う。
- (エ) 村は、対策本部における広報担当者を中心とした広報担当チームを設置し、情報の集約・整理・一元的な発信・各対象への窓口業務を一本化する。
- (オ) 村は、対策の実施主体となる関係担当課が情報を提供する場合には、適切に情報を提供できるよう、必要に応じて対策本部において調整する。

#### **イ 情報共有**

村は、国のシステムを利用し、国、県や関係機関等とのインターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有を行う。

#### **ウ 相談窓口の体制充実・強化**

- (ア) 村は、県等からの要請に応じ、村民からの相談の増加に備え、村に設置した相談窓口体制を充実・強化する。
- (イ) 村は、国が作成したQ&Aの改定版が出された場合は、速やかに相談に活用する。

### **(5) 予防・まん延防止**

#### **ア 感染拡大防止策（村民・事業所等への要請）**

- (ア) 村は、県等と連携し、村民、事業所、福祉施設等に対し、マスク着用・咳エチケット・手洗い・うがい、人混みを避ける、時差出勤の実施等の基本的な感染対策等を勧奨する。
- (イ) 村は、県等と連携し、事業者に対し、職場における感染予防策の徹底を要請するとともに、当該感染症の症状が認められた従業員の健康管理・受診の勧奨を要請する。
- (ウ) 村は、県等と連携し、ウイルスの病原性等の状況を踏まえ、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ために国が作成する目安により、学校保健安全法に基づく臨時休業（学級閉鎖・学年閉鎖・休校）を適切に行うよう学校の設置者に要請する。
- (エ) 村は、県等と連携し、公共交通機関等に対し、利用者へのマスク着用の励行の呼びかけなど適切な感染予防策を講ずるよう要請する。
- (オ) 村は、県等と連携し、病院、高齢者施設等の基礎疾患を有する者が集まる施設や、多数の者が居住する施設等における感染予防策を強化するよう

要請する。

#### イ 水際対策

県は、国と連携し、新型インフルエンザ等の発生国からの入国者等、新型インフルエンザに感染している可能性がある者について、検疫所から通知があった場合には、保健所（保健福祉事務所）において必要な健康監視等の対応をとる。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

### (6) 予防接種

#### ア ワクチンの供給

県は、国においてワクチンが確保された場合には、速やかに供給できるよう準備を行う。村は、県等と連携して、これらの情報を収集し、予防接種体制の構築に役立てる。

#### イ 特定接種

村は、県、国と連携し、国の基本的対処方針を踏まえ、村の対象職員に対して、集団的な接種を行うことを基本に、本人の同意を得て特定接種を行う。

#### ウ 住民接種

- (ア) 村は、県等と連携し、接種の順位に係る基本的な考え方、重症化しやすい者等の発生した新型インフルエンザ等に関する情報を踏まえた接種順位等に関する国の決定内容を確認する。
- (イ) 村は、国の指示を受けて、パンデミックワクチンの供給が可能になり次第、関係者の協力を得て、住民接種を開始する。
- (ウ) 村は、国の指示を受けて、住民接種に関する情報提供を開始する。
- (エ) 村は、接種の実施に当たり、国及び県と連携して、全村民が速やかに接種できるよう、「第2新型インフルエンザ等対策の基本方針」に基づく接種体制をとる。

#### エ モニタリング

村は、ワクチン接種を終了した段階で国が行うモニタリングに関する総合評価の状況を把握する。

### (7) 医療

県では、医療に関して次のとおり対策を行う。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### 医療に関する県の対策

##### ● 医療体制の整備

県は、国の要請を受けて、発生国からの帰国者や国内患者の濃厚接触者



であって発熱・呼吸器症状等を有する者に対する帰国者・接触者外来における診療体制や帰国者・接触者相談センターにおける相談体制について、海外発生期に引き続き、継続する。

● 医療機関等への情報提供

県は、引き続き、国が行う、医療機関及び医療従事者に対する新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等の提供に協力する。

● PCR 検査等の確認検査

県は、国と連携し、必要と判断した場合に、環境保全研究所において、新型インフルエンザ等の PCR 検査等の確定検査を行う。

● 抗インフルエンザウイルス薬

県は、県内感染期に備え、国が各医療機関に対して行う抗インフルエンザウイルス薬の適正使用の要請について、引き続き、関係団体等と連携して周知する。

県は、引き続き、国が行う抗インフルエンザウイルス薬の適正な流通の指導に協力する。

● 医療機関・薬局における警戒活動

県は、医療機関・薬局及びその周辺において、混乱による不測の事態の防止を図るため、必要に応じた警戒活動等を行うよう、必要に応じて警察本部に要請する。

## (8) 住民生活及び経済の安定の確保

### ア 事業者の対応

県では、国が事業者に対して要請する従業員の健康管理の徹底や職場における感染予防策の開始について、関係団体等を通じるなどして、事業者に周知する。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

### イ 村民・事業者への呼びかけ

村は、村民に対し、食料品、生活必需品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かける。

県は、国が事業者に対して食料品、生活関連物資等の価格の高騰や買占め及び売惜しみが生じないように要請することについて、関係団体などを通じて周知する。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

## 4 県内発生早期

### (1) 概要

#### ア 状態

県内で新型インフルエンザ等の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追うことができる状態である。

#### イ 目的

- (ア) 県内での感染拡大をできる限り抑える。
- (イ) 患者に適切な医療を提供する。
- (ウ) 感染拡大に備えた体制の整備を行う。

#### ウ 対策の考え方

- (ア) 感染拡大を止めることは困難であるが、流行のピークを遅らせるため、引き続き、感染拡大防止策等を行う。発生した新型インフルエンザ等の状況等により、国が新型インフルエンザ等緊急事態宣言を行った場合、積極的な感染拡大防止策等をとる。
- (イ) 医療体制や感染拡大防止策について周知し、個人一人一人がとるべき行動について十分な理解を得るため、村民への積極的な提供を行う。
- (ウ) 新型インフルエンザ等の患者以外にも、発熱・呼吸器症状等を有する多数の者が医療機関を受診することが予想されるため、増大する医療需要への対応を行う。
- (エ) 県内感染期への移行に備えて、医療体制の確保、村民生活及び村民経済の安定の確保のための準備等、感染拡大に備えた体制の整備を急ぐ。
- (オ) 住民接種を早期に開始できるよう準備を急ぎ、体制が整った場合はできるだけ速やかに実施する。

### (2) 実施体制

#### ア 実施体制

- (ア) 村は、県内において新型インフルエンザ等が発生した疑いがあるとの情報を得た場合には、速やかに対策本部関係者連絡会議を開催し、情報の集約・共有・分析を行う。
- (イ) 村は国が決定した基本的対処方針を踏まえ、必要に応じ対策本部会議を開催し、県内発生早期の対策を確認する。
- (ウ) 村は県等と連携して、国が決定した基本的対処方針を医療機関、事業所、村民に周知する。
- (エ) 村は、国が病原体の特性、感染拡大の状況等を踏まえ、基本的対処方針を変更した場合、その内容を確認するとともに、県等と連携して、医療機関、

事業者、村民に周知する。

#### イ 政府現地対策本部の設置

県は、発生の初期の段階において国が長野県を支援するため新型インフルエンザ等現地対策本部を設置したときは、これと連携する。村は、県等と連携して、これらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### ウ 緊急事態宣言がされている場合の措置

##### (ア) 緊急事態宣言

- ・村は、国が新型インフルエンザ等の状況により、長野県に対して緊急事態宣言を行ったときは、国の基本的対処方針、県計画及び村計画に基づき必要な対策を実施する区域が示される。
- ・緊急事態宣言においては、緊急事態措置を実施すべき期間、区域については、都道府県の区域を基に、発生区域の存在する都道府県及び隣接県が指定される。なお、全国的な人の交流基点となっている区域で発生している場合には、流行状況等も勘案し早い段階で日本全域を指定することも考えられる。

### (3) サーベイランス・情報収集

県は、サーベイランス、情報収集に関して次のとおり対策を行う。村は県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### サーベイランス、情報収集に関する県の対策

##### ● サーベイランス

県は、国内発生早期に引き続き、新型インフルエンザ等患者等の全数把握、学校等での集団発生の把握の強化を実施する。

県は、国が行う新型インフルエンザ等患者の臨床情報の収集に協力する。

県は、国から情報提供される国内の発生状況をできる限り迅速に把握するとともに、県内感染期への移行の判断が遅滞なく行われるように、県内の発生状況の収集に努める。

##### ● 調査研究

県は、発生の初期の段階において、県内で発生した患者に関して国から派遣される積極的疫学調査チームに協力する。

県は、国から提供される新型インフルエンザ迅速診断キットの有効性や治療の効果等に関する調査研究や分析の結果を迅速に把握する。

#### (4) 情報提供・共有

##### ア 情報提供

- (ア) 村は、県等と連携して、利用可能なあらゆる媒体・機関を活用し、村民に対して、国内・県内での発生状況、現在の具体的な対策、対策の決定プロセス、対策の理由、対策の実施主体等について詳細に分かりやすく、できる限り迅速に情報提供する。
- (イ) 村は、県等と連携して、個人一人一人がとるべき行動を理解しやすいよう、新型インフルエンザ等には誰もが感染する可能性があることを伝え、個人レベルでの感染予防策や、感染が疑われ、また患者となった場合の対応（受診の方法等）を周知する。また、学校・保育施設等や職場での感染拡大防止策についての情報を適切に提供する。
- (ウ) 村は、村民から相談窓口等に寄せられる問い合わせ、他村町村や関係機関等から寄せられる情報の内容も踏まえて、村民や関係機関がどのような情報を必要としているかを把握し、必要に応じ、地域における村民の不安等に応じるための情報提供を行うとともに、次の情報提供に反映する。
- (エ) 村は、対策本部における広報担当者を中心とした広報担当チームを設置し、情報の集約・整理・一元的な発信・各対象への窓口業務を一本化する。
- (オ) 村は、対策の実施主体となる関係担当課が情報を提供する場合には、適切に情報を提供できるよう、必要に応じて対策本部において調整する。

##### イ 情報共有

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

##### ウ 相談窓口の体制充実・強化

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

#### (5) 予防・まん延防止

##### ア 感染拡大防止策

県は、国と連携し、感染症法に基づき、保健所（保健福祉事務所）において、患者への対応（治療・入院措置等）や患者の同居者等の濃厚接触者への対応（外出自粛要請、健康観察等）などの措置を行う。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

##### イ 感染拡大防止策（村民・事業所等への要請等）

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

##### ウ 水際対策

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

##### エ 緊急事態宣言がされている場合の措置

患者数の増加に伴い地域における医療体制の負荷が過大となり、適切な医

療を受けられないことによる死亡者数の増加が見込まれる等の特別な状況において、国の基本的対処方針に基づき、必要に応じて以下の措置を講ずる。

(ア) 県は、特措法第 45 条第 1 項に基づき、住民に対し、期間と区域を定めて、生活の維持に必要な場合を除きみだりに外出しないことや基本的な感染予防策の徹底を要請する。村は、県からの要請に応じ、適宜協力する。

なお、対象となる区域については、人の移動の実態等を踏まえ、まん延防止に効果があると考えられる区域（村町村単位、都道府県内のブロック単位）とすることが考えられる。

(イ) 県は、特措法第 45 条第 2 項に基づき、学校、保育所等に対し、期間を定めて施設の使用制限（臨時休業や入学試験の延期等）の要請を行う。

要請に応じない学校、保育所等に対し、新型インフルエンザ等のまん延を防止し、県民の生命・健康の保護、県民生活・県民経済の混乱を回避するため特に必要があると認めるときに限り、特措法第 45 条第 3 項に基づき、指示を行う。要請・指示を行った際には、その施設名を公表する。村は、県からの要請に応じ、適宜協力する。

(ウ) 県は、特措法第 24 条第 9 項に基づき、学校、保育所等以外の施設について、職場を含め感染対策の徹底の要請を行う。特措法第 24 条第 9 項の要請

に応じない施設に対し、公衆衛生上の問題が生じていると判断された施設（特措法施行令第 11 条に定める施設に限る。）に対し、特措法第 45 条第 2 項に基づき、施設の使用制限又は基本的な感染対策の徹底の要請を行う。

特措法第 45 条第 2 項の要請に応じず、新型インフルエンザ等のまん延を防止し、県民の生命・健康の保護、県民生活・県民経済の混乱を回避するため特に必要があると認めるときに限り、特措法第 45 条第 3 項に基づき、指示を行う。特措法第 45 条に基づき、要請・指示を行った際には、その施設名を公表する。村は、県からの要請に応じ、適宜協力する。

(エ) 村は、人口密度が低く、交通量が少なく、自然障壁等による人の移動が少ない山間地域などにおいて、新型インフルエンザ等が世界で初めて確認され、国が地域における重点的な感染拡大防止策の実施することとした場合には、国、県等からの要請に応じ、協力する。

## (6) 予防接種

ア 緊急事態宣言がされていない場合

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

イ 緊急事態宣言がされている場合の措置

村は、村民に対して、特措法第 46 条に基づく住民接種を進める。

## (7) 医療

### ア 県の対策と国、県への協力

県は、医療に関して次のとおり対策を行う。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### 医療に関する県の対策

##### ● 医療体制の整備

県は、国の要請を受けて、発生国からの帰国者や国内患者の濃厚接触者であって発熱・呼吸器症状等を有する者に対する帰国者・接触者外来における診療体制や帰国者・接触者相談センターにおける相談体制について、国内発生早期（県内未発生期）に引き続き、継続する。

県は、患者等が増加してきた段階においては、国の基本的対処方針に基づき、帰国者・接触者外来を指定しての診療体制から一般の医療機関でも診療する体制に移行する。

## (6) 予防接種

### ア ワクチンの供給

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### イ 特定接種

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### ウ 住民接種

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### エ モニタリング

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### オ 緊急事態宣言がされている場合の措置

村は村民に対して、措法第 46 条の規定に基づく住民接種を実施する。

## (7) 医療

### ア 県の対策と国、県への協力

県では、医療に関して次のとおり対策を行う。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### 医療に関する県の対策

##### ● 医療体制の整備

県は、国の要請を受けて、発生国からの帰国者や国内患者の濃厚接触者で

あつて発熱・呼吸器症状等を有する者に対する帰国者・接触者外来における診療体制や帰国者・接触者相談センターにおける相談体制について、国内発生早期（県内未発生期）に引き続き、継続する。

県は、患者等が増加してきた段階においては、国の基本的対処方針に基づき、帰国者・接触者外来を指定しての診療体制から一般の医療機関でも診療する体制に移行する。

#### ● 患者への対応

県は、国と連携し、新型インフルエンザ等と診断された者に対して、原則として、感染症法に基づき、感染症指定医療機関等に移送し、入院措置を行う。

この措置は、病原性が高い場合に実施することとするが、病原性が低いことが判明しない限り実施する。

県は、国と連携し、必要と判断した場合に、環境保全研究所において、新型インフルエンザ等のPCR検査等の確定検査を行う。全ての新型インフルエンザ等患者のPCR検査等による確定診断は、患者数が極めて少ない段階で実施するものであり、患者数が増加した段階では、PCR検査等の確定検査は重症者等に限定して行う。

県は、国と連携し、医療機関の協力を得て、新型インフルエンザ等患者の同居者等の濃厚接触者及び医療従事者又は救急隊員等であつて十分な防御なく曝露した者には、必要に応じて抗インフルエンザウイルス薬の予防投与や有症時の対応を指導する。なお、症状が現れた場合には、感染症指定医療機関等に移送する。

#### ● 医療機関等への情報提供

県は、引き続き、国が行う、医療機関及び医療従事者に対する新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等の提供に協力する。

#### ● 抗インフルエンザウイルス薬

県は、県内感染期に備え、国が各医療機関に対して行う抗インフルエンザウイルス薬の適正使用の要請について、引き続き、関係団体等と連携して周知する。

県は、引き続き、国が行う抗インフルエンザウイルス薬の適正な流通の指導に協力する。

#### ● 医療機関・薬局における警戒活動

県は、医療機関・薬局及びその周辺において、混乱による不測の事態の防止を図るため、必要に応じた警戒活動等を行うよう、必要に応じて警察本部に要請する。

#### ● 緊急事態宣言がされている場合の措置

医療機関並びに医薬品若しくは医療機器の製造販売業者、販売業者等である指定地方公共機関は、上記の対策に加え、必要に応じ、業務計画で定めるところにより、医療又は医薬品若しくは医療機器の製造販売等を確保するために必要な措置を講ずる。

## (8) 住民生活及び経済の安定の確保

### ア 事業者の対応

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### イ 村民・事業者への呼びかけ

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### ウ 緊急事態宣言がされている場合の措置

#### (ア) 事業者の対応等

- ・指定地方公共機関は、業務計画で定めるところにより、その業務を適切に実施するため、必要な措置を開始する。
- ・登録事業者は、医療の提供並びに県民生活及び県民経済の安定に寄与する業務の継続的な実施に向けた取組を行う。
- ・県では、国から示される当該事業継続のための法令の弾力運用について、必要に応じ、事業者への周知に協力する。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### (イ) 電気及びガス並びに水の安定供給

- ・電気事業者及びガス事業者である指定地方公共機関は、それぞれその業務計画で定めるところにより、電気及びガスの供給支障の予防に必要な措置等、新型インフルエンザ等緊急事態において電気及びガスを安定的かつ適切に供給するために必要な措置を講ずる。
- ・水道事業者、水道用水供給事業者及び工業用水道事業者である県、村、指定公共機関は、それぞれその行動計画又は業務計画で定めるところにより、消毒その他衛生上の措置等、新型インフルエンザ等緊急事態において水を安定的かつ適切に供給するために必要な措置を講ずる。

#### (ウ) 運送・通信・郵便の確保

- ・運送事業者である指定地方公共機関は、それぞれその業務計画で定めるところにより、体制の状況確認、感染対策の実施等、新型インフルエンザ等緊急事態において旅客及び貨物を適切に運送するために必要な措置を講ずる。
- ・電気通信事業者である指定公共機関は、それぞれその業務計画で定めるところにより、感染対策の実施、災害対策用設備の運用等、新型インフルン



ザ等緊急事態において通信を確保するために必要な措置を講ずる。

- ・ 郵政事業を営む者及び一般信書便事業者である指定公共機関は、それぞれの業務計画で定めるところにより、郵便及び信書便の送達の確保、感染対策の実施等、新型インフルエンザ等緊急事態において郵便及び信書便を確保するために必要な措置を講ずる。

#### (エ) サービス水準に係る村民への呼びかけ

- ・ 村は、県等と連携して、事業者のサービス提供水準に係る状況の把握を開始し、まん延した段階において、サービス提供水準が相当程度低下する可能性を許容すべきことを村民に呼びかける。

#### (オ) 緊急物資の運送等

- ・ 県は、緊急の必要がある場合には、運送事業者である指定地方公共機関に対し、食料品等の緊急物資の輸送を要請する。
- ・ 県は、緊急の必要がある場合には、医薬品等販売業者である指定地方公共機関に対し、医薬品又は医療機器の配送を要請する。
- ・ 県は、指定地方公共機関が正当な理由がないにもかかわらず、上記の要請に応じないときは、必要に応じ、当該指定地方公共機関に対して輸送又は配送を指示する。

#### (カ) 生活関連物資等の価格の安定等

- ・ 村は、県等と連携し、村民生活及び村民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、関係事業者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。また、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。

#### (キ) 犯罪の予防・取締り

- ・ 県では、混乱に乗じて発生が予想される各種犯罪を防止するため、国が県警察本部に対し、犯罪情報の集約に努め、広報啓発活動を推進するとともに、悪質な事犯に対する取締りを徹底するよう指導・調整することに関して協力する。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

## 5 県内感染期

### (1) 概要

#### ア 状態

新型インフルエンザ等の患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった状態で、感染拡大からまん延、患者の減少に至る時期を含む。

#### イ 目的

- (ア) 医療体制を維持する。
- (イ) 健康被害を最小限に抑える。
- (ウ) 村民生活及び地域経済への影響を最小限に抑える。

#### ウ 対策の考え方

- (ア) 感染拡大を止めることは困難であり、対策の主眼を、早期の積極的な感染拡大防止策から被害軽減に切り替える。
- (イ) 地域ごとに発生状況は異なり、実施すべき対策が異なることから、地域ごとに実施すべき対策の判断を行う。
- (ウ) 状況に応じた医療体制や感染拡大防止策、ワクチン接種、社会・経済活動の状況等について周知し、個人一人一人がとるべき行動について分かりやすく説明するため、積極的な情報提供を行う。
- (エ) 流行のピーク時の入院患者や重症者の数をなるべく少なくして医療体制への負荷を軽減する。
- (オ) 医療体制の維持に全力を尽くし、必要な患者が適切な医療を受けられるようにし健康被害を最小限にとどめる。
- (カ) 欠勤者の増大が予測されるが、村民生活・地域経済の影響を最小限に抑えるため必要なライフライン等の事業活動を継続する。また、その他の社会活動をできる限り継続する。
- (キ) 受診患者数を減少させ、入院患者数や重症者数を抑え、医療体制への負荷を軽減するため、住民接種を早期に開始できるよう準備を急ぎ、体制が整った場合は、できるだけ速やかに実施する。
- (ク) 状況の進展に応じて、必要性の低下した対策の縮小・中止を図る。

### (2) 実施体制

#### ア 県内感染期移行の判断

- (ア) 県では、新型インフルエンザ等の患者の接触歴が疫学調査で追うことができなくなった状態と判断した場合は、国の基本的対処方針の変更に基づき、新型インフルエンザ等対策委員会等の意見を踏まえ、県内感染期に入ったことを判断し、国の基本的対処方針及び県計画により必要な対策を行う。

(イ) 村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集し、村計画により必要な対策を行う。

#### イ 緊急事態宣言がされている場合の措置

村は、新型インフルエンザ等のまん延により緊急事態措置を行うことができなくなった場合においては、特措法の規定に基づく長野県知事による代行、応援等の措置の活用を行う。

### (3) サーベイランス・情報収集

県は、サーベイランス、情報収集に関して次のとおり対策を行う。村は県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

#### サーベイランス、情報収集に関する県の対策

##### ● サーベイランス

県は、全国での患者数が数百人程度に増加した段階で、地域感染期にある都道府県における新型インフルエンザ等患者の全数把握を中止するとの方針を受け、県内の新型インフルエンザ等患者の全数把握を中止し、通常のサーベイランスを継続する。

県は、学校等における集団発生の把握の強化については通常のサーベイランスに戻す。

##### ● 調査研究

県は、国から提供される新型インフルエンザ迅速診断キットの有効性や治療の効果等に関する調査研究や分析の結果を迅速に把握する。

### (4) 情報提供・共有

#### ア 情報提供

(ア) 村は、県等と連携して、利用可能なあらゆる媒体・機関を活用し、村民に対して、国内・県内での発生状況、現在の具体的な対策、対策の決定プロセス、対策の理由、対策の実施主体等について詳細に分かりやすく、できる限り迅速に情報提供する。

(イ) 村は、県等と連携して、個人一人一人がとるべき行動を理解しやすいよう、県の流行状況に応じた医療体制を周知し、学校・保育施設等や職場での感染拡大防止策についての情報を適切に提供する。また、社会活動の状況についても、情報提供する。

(ウ) 村は、村民から相談窓口等に寄せられる問い合わせ、村や関係機関等から寄せられる情報の内容も踏まえて、村民や関係機関がどのような情報を

必要としているかを把握し、次の情報提供に反映する。

#### イ 情報共有

村は、国のシステムを利用し、国、県や関係機関等とのインターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有を継続し、対策の方針や流行状況等を的確に把握する。

#### ウ 相談窓口の継続

(ア) 村は、県等からの要請に応じ、村民からの相談の増加に備え、村に設置した相談窓口体制を継続する。

(イ) 村は、国が作成したQ&Aの改定版が出された場合は、速やかに相談に活用する。

### (5) 予防・まん延防止

#### ア 感染拡大防止策（村民・事業所等への要請等）

(ア) 村は、県等と連携し、村民、事業所、福祉施設等に対し、マスクの着用、咳エチケット・手洗い・うがいの励行、人混みを避ける、時差出勤の実施等の基本的な感染対策等を勧奨する。

(イ) 国、県は、事業者に対し、職場における感染予防策の徹底を要請するとともに、当該感染症の症状が認められた従業員の健康管理・受診の勧奨を要請します。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

(ウ) 国、県は、学校・保育施設等における感染対策の実施に資するために国が作成する目安により、学校保健安全法に基づく臨時休業（学級閉鎖・学年閉鎖・休校）を適切に行うよう学校の設置者に要請する。村は、県等からの要請に応じ必要な措置を行う。

(エ) 国、県は、公共交通機関等に対し、利用者へのマスク着用の励行の呼びかけなど適切な感染予防策を講ずるよう要請する。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

(オ) 県は、国の要請を受けて、病院、高齢者施設等の基礎疾患を有する者が集まる施設や、多数の者が居住する施設等における感染予防策を強化するよう要請する。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

(カ) 県は、新型インフルエンザ等患者の濃厚接触者を特定しての措置（外出自粛要請、健康観察等）を中止する。県は、国と連携し、感染症法に基づき、保健所（保健福祉事務所）において、患者への対応（治療・入院措置等）や患者の同居者などの濃厚接触者への対応（外出自粛要請、健康観察等）などの措置を行う。村は、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

#### イ 水際対策

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

## ウ 緊急事態宣言がされている場合の措置

患者数の増加に伴い地域における医療体制の負荷が過大となり、適切な医療を受けられないことによる死亡者数の増加が見込まれる等の特別な状況において、国の基本的対処方針に基づき、必要に応じて以下の措置を講じる。

- (ア) 県では、特措法第45条第1項に基づき、住民に対し、期間と区域を定めて、生活の維持に必要な場合を除きみだりに外出しないことや基本的な感染予防策の徹底を要請する。村は、県と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、県からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。
- (イ) 県では、特措法第45条第2項に基づき、学校、保育所等に対し、期間を定めて、施設の使用制限（臨時休業や入学試験の延期等）の要請を行う。要請に応じない学校、保育所等に対し、新型インフルエンザ等のまん延を防止し、県民の生命・健康の保護、県民生活・県民経済の混乱を回避するため特に必要があると認めるときに限り、特措法第45条第3項に基づき、指示を行う。要請・指示を行った際には、その施設名を公表する。村は、県と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、県からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

## (6) 予防接種

### ア ワクチンの供給

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### イ 特定接種

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### ウ 住民接種

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### エ モニタリング

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### オ 緊急事態宣言がされている場合の措置

村は、村民に対して、特措法第46条の規定に基づく住民接種を実施する。

## (7) 医療

### ア 県の対策と国、県への協力

県は、医療に関して次のとおり対策を行う。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

## 医療に関する県の対策

### ● 患者への対応等

県は、国の要請を受けて、帰国者・接触者外来、帰国者・接触者相談センター及び感染症法に基づく患者の入院措置を中止し、新型インフルエンザ等の患者の診療を行わないこととしている医療機関等を除き、原則として一般の医療機関において新型インフルエンザ等の患者の診療を行う。

県は、国の要請を受けて、入院治療は重症患者を対象とし、それ以外の患者に対しては在宅での療養を要請するよう、関係機関に周知する。

県は、国の要請を受けて、在宅で療養する患者に対し、医師が電話による診療により新型インフルエンザ等への感染の有無や慢性疾患の状況について診断ができた場合、医師が抗インフルエンザウイルス薬等の処方箋を発行し、ファクシミリ等により送付することについて、国が示す対応方針を医療機関等に周知する。

県は、国の要請を受けて、必要に応じて、国が行う医療機関の従業員の勤務状況及び医療資器材・医薬品の在庫状況の確認作業に協力するとともに、国と連携し、新型インフルエンザ等やその他の疾患に係る診療が継続されるように調整する。

### ● 医療機関等への情報提供

県は、引き続き、国が行う、医療機関及び医療従事者に対する新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等の提供に協力する。

### ● 抗インフルエンザウイルス薬の備蓄・使用

県は、国と連携して、抗インフルエンザウイルス薬の備蓄量、流通状況を把握し、患者の発生状況を踏まえ、抗インフルエンザウイルス薬が必要な地域に供給されているかどうかを確認するとともに、不足が生じるおそれがある場合には、国及び県の備蓄分を放出する等の調整を行う。

### ● 医療機関・薬局における警戒活動

県は、医療機関・薬局及びその周辺において、混乱による不測の事態の防止を図るため、必要に応じた警戒活動等を行うよう、必要に応じて警察本部に要請する。

### ● 緊急事態宣言がされている場合の措置

#### ○ 医療等の確保

医療機関並びに医薬品若しくは医療機器の製造販売業者、販売業者等である指定地方公共機関は、業務計画で定めるところにより、医療又は医薬品若しくは医療機器の製造販売等を確保するために必要な措置を講ずる。

## ○ 医療機関不足への対応

県は、国と連携し、区域内の医療機関が不足した場合、患者治療のための医療機関における定員超過入院等のほか、医療体制の確保、感染拡大の防止及び衛生面を考慮し、新型インフルエンザ等を発症し外来診療を受ける必要のある患者や、病状は比較的軽度であるが在宅療養を行うことが困難であり、入院診療を受ける必要のある患者等に対する医療の提供を行うため、臨時の医療施設を設置し、医療を提供する。

臨時の医療施設において医療を提供した場合は、流行がピークを越えた後、その状況に応じて、患者を医療機関に移送する等により順次閉鎖する。

## イ 在宅療養患者への支援

村は、国、県と連携し、関係団体の協力を得ながら、患者や医療機関から要請があった場合には、在宅で療養する患者への支援（見回り、訪問看護、訪問診療、食事の提供、医療機関への移送）や自宅で死亡した患者への対応を行う。

## (8) 住民生活及び経済の安定の確保

### ア 事業者の対応

県は、国が事業者に対して要請する従業員の健康管理の徹底や職場における感染予防策の開始について、関係団体等を通じるなどして、県内の事業者等に周知する。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

### イ 村民・事業者への呼びかけ

国内発生早期（県内未発生期）と同様の対応をとる。

### ウ 緊急事態宣言がされている場合の措置

#### (ア) 業務の継続等

- ・指定地方公共機関及び特定接種の実施状況に応じ登録事業者は、事業の継続を行う。
- ・県では、国から示される当該事業継続のための法令の弾力運用について、必要に応じ、事業者への周知に協力する。村は、県等と連携して、これらの情報を積極的に収集するとともに、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。
- ・県は、各事業者における事業継続の状況や新型インフルエンザ等による従業員のり患状況等に関する国の調査結果と必要な対策を迅速に把握する。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

- (イ) 電気及びガス並びに水の安定供給  
県内発生早期と同様の対応をとる。
- (ウ) 運送・通信・郵便の確保  
県内発生早期と同様の対応をとる。
- (エ) サービス水準に係る村民への呼びかけ
- ・村は、県等と連携して、事業者のサービス提供水準に係る状況の把握を開始し、まん延した段階において、サービス提供水準が相当程度低下する可能性を許容すべきことを村民に呼びかける。
- (オ) 緊急物資の運送等  
県内発生早期と同様の対応をとる。
- (カ) 物資の売渡しの要請等
- ・県は、対策の実施に必要な物資の確保に当たっては、あらかじめ所有者に対し物資の売渡しの要請の同意を得ることを基本とする。  
なお、新型インフルエンザ等緊急事態により当該物資等が使用不能となっている場合や当該物資が既に他の都道府県による収用の対象となっている場合などの正当な理由がないにもかかわらず、当該所有者等が応じないときは、必要に応じ、物資を収用する。
  - ・県は、特定物資の確保のため緊急の必要がある場合には、必要に応じ、事業者に対し特定物資の保管を命じる。
- (キ) 生活関連物資等の価格の安定等
- ・村は、県等と連携し、村民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、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、関係事業者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。
  - ・村は、県等と連携し、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。
  - ・村は、県等と連携し、生活関連物資等の価格の高騰又は供給不足が生じ、又は生ずるおそれがあるときは、適切な措置を講ずる。
- (ク) 新型インフルエンザ等発生時の要援護者への生活支援
- ・村は、県からの要請に応じ、県、国と連携し、在宅の高齢者、障害者等の要援護者への生活支援（見回り、介護、訪問介護、訪問診療、食事の提供等）、搬送、死亡時の対応等を行う。
- (ケ) 犯罪の予防・取締り



県内発生早期と同様の対応をとる。

(コ) 埋葬・火葬の特例等

- 村は、県からの要請に応じ、県、国と連携し、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。
- 村は、新型インフルエンザ等緊急事態において埋葬又は火葬を円滑に行うことが困難となった場合、国が緊急の必要があると認め、当該市町村長以外の市町村長による埋葬又は火葬の許可等の埋葬及び火葬の手続の特例を定めた場合には、それに基づいて対応する。
- 県では、遺体の埋葬及び火葬について、墓地、火葬場等に関連する情報を広域的かつ速やかに収集し、遺体の搬送の手配等を実施する。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

## 6 小康期

### (1) 概要

#### ア 状態

新型インフルエンザ等の患者の発生が減少し、低い水準でとどまっている状態で、大流行は一旦終息している状況。

#### イ 目的

村民生活及び地域経済の回復を図り、流行の第二波に備える。

#### ウ 対策の考え方

- (ア) 第二波の流行に備えるため、第一波に関する対策の評価を行うとともに、資器材、医薬品の調達等、第一波による医療体制及び社会・経済活動への影響から早急に回復を図る。
- (イ) 第一波の終息及び第二波発生の可能性やそれに備える必要性について村民に情報提供する。
- (ウ) 情報収集の継続により、第二波の発生の早期探知に努める。
- (エ) 第二波の流行による影響を軽減するため、住民接種を進める。

### (2) 実施体制

#### ア 基本的対処方針の変更

県は、国が決定した基本的対処方針及び県新型インフルエンザ等対策委員会等の意見を踏まえ、必要に応じて、対策本部会議又は対策本部関係機関連絡会議を開催し、小康期に入った旨及び縮小・中止する措置を確認する。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集し、村計画により必要な対策を行う。

#### イ 緊急事態宣言がされている場合の措置

村は、国が緊急事態解除宣言を行った場合は、国の基本的対処方針に基づき対策を縮小・中止する。

#### <参考>

「新型インフルエンザ等緊急事態措置を実施する必要がなくなつたと認めるとき」とは、以下の場合などであり、国内外の流行状況、国民生活・国民経済の状況等を総合的に勘案し、基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて、政府対策本部長が速やかに決定する。

- ・患者数、ワクチン接種者数等から、国民の多くが新型インフルエンザ等に対する免疫を獲得したと考えられる場合。
- ・患者数が減少し、医療提供の限界内におさまり、社会経済活動が通常ペースで営まれるようになった場合。

- ・症例が積み重なってきた段階で、当初想定したよりも、新規患者数、重症化・死亡する患者数が少なく、医療提供の限界内に抑えられる見込みがたった場合。

#### ウ 対策の評価・見直し

村は、各段階における対策に関する評価を行い、国による政府行動計画及び同ガイドライン等の見直し、県による県計画及び同実施手順等の見直しを踏まえ、村計画等の必要な見直し等を行う。

#### エ 対策本部の廃止

村は、政府対策本部が廃止されたときは、速やかに対策本部を廃止する。

### (3) サーベイランス・情報収集

#### ア 情報提供

村は、国、県、WHO（世界保健機関）等から新型インフルエンザ等対策に関する情報を収集する。

#### イ サーベイランス

- (ア) 県は、インフルエンザに関する通常のサーベイランスを継続する。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国、県等からの要請に応じ、適宜協力する。
- (イ) 県は、再流行を早期に探知するため、学校等での新型インフルエンザ等の集団発生の把握を強化する。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国、県等からの要請に応じ、適宜協力する。

### (4) 情報提供・共有

#### ア 情報収集

- (ア) 村は、国、県、WHO（世界保健機関）等の国際機関等から新型インフルエンザ対策等に関する情報を収集する。
- (イ) 村は、村民から相談窓口等に寄せられる問い合わせ、県や関係機関等から寄せられる情報の内容等を取りまとめ、必要に応じて県等と連携し、国に提供することで、共有化を図る。

#### イ 情報共有

村は、県等と連携し、県や関係機関とのインターネット等を活用した情報共有を維持し、第二波に備えた体制の再整備に関する対策の方針を把握する。

#### ウ 相談窓口の体制の縮小

村は、県等からの要請に応じ、相談窓口体制を縮小する。

## (5) 予防・まん延防止

村は、県等と連携し、海外での発生状況を踏まえつつ、渡航者等への情報提供・注意喚起の内容に関する国の見直しを村民に周知する。

## (6) 予防接種

ア 緊急事態宣言がされていない場合

村は、流行の第二波に備え、予防接種法第6条第3項に基づく新臨時接種を進める。

イ 緊急事態宣言がされている場合の措置

村は、特措法第46条に基づく住民接種を進める。

## (7) 医療

ア 県の対策と国、県への協力

県は、医療に関して次のとおり対策を行う。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

### 医療に関する県の対策

#### ● 医療体制

県は、国と連携し、新型インフルエンザ等発生前の通常の医療体制に戻す。

#### ● 抗インフルエンザウイルス薬

県は、国が示す適正な抗インフルエンザウイルス薬の使用を含めた治療指針を医療機関等に周知する。

県は、流行の第二波に備え、必要に応じ、抗インフルエンザウイルス薬の備蓄を行う。

#### ● 緊急事態宣言がされている場合の措置

県は、必要に応じ、県内感染期に講じた措置を適宜縮小・中止する。

## (8) 住民生活及び経済の安定の確保

ア 村民・事業者への呼びかけ

(ア) 村は、県等と連携し、国が国民に対して要請する食料品、生活必需品等の購入に当たっての消費者としての適切な行動について、村民に呼びかける。

(イ) 県では、国が事業者に対して食料品、生活関連物資等の価格の高騰や買占め及び売惜しみが生じないように要請することについて、関係団体などを通じて県内に周知する。村は、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜、

協力する。

## イ 緊急事態宣言がされている場合の措置

### (ア) 業務の再開

県は、国と連携し、県内の事業者に対し、各地域の感染動向を踏まえつつ、事業継続に不可欠な重要業務への重点化のために縮小・中止していた業務を再開しても差し支えない旨周知する。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜、協力する。

県は、国と連携し、指定地方公共機関及び登録事業者に対し、これまでの被害状況等の確認を要請するとともに、流行の第二波に備え、事業を継続していくことができるよう、必要な支援を行う。村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

### (イ) 新型インフルエンザ等緊急事態措置の縮小・中止等

村及び指定地方公共機関は、県、国と連携し、新型インフルエンザ等緊急事態措置を縮小・中止する。

## **(参考) 国内外で鳥インフルエンザが人に発症した場合等の対策**

県は、国内外で鳥インフルエンザが人に発症した場合、次のとおり対策を行う。

村は、県等と連携してこれらの情報を積極的に収集するとともに、国及び県等からの要請に応じ、その取組等に適宜協力する。

### **(1) 概要**

これまでも鳥インフルエンザウイルスが鳥から人に感染している例は多くみられている。

人から人への持続的な感染でない限り、感染の全国的かつ急速な拡大はないが、特措法の対象である新型インフルエンザ等と関連する事案として、対策の選択肢を準備しておく。

### **(2) 実施体制**

県は、国内において鳥インフルエンザウイルスが人に感染し、発症が認められた場合、国における情報の収集・分析や関係省庁対策会議等の状況に関して庁内関係部局で共有する。

県は、海外において新たな亜型の鳥インフルエンザウイルスが人へ感染するなどの場合、国における情報の収集・分析や関係省庁対策会議等の状況に関して庁内関係部局で共有する。

### **(3) サーベイランス・情報収集**

#### **ア 情報収集**

県は、国や国際機関等から鳥インフルエンザに関する情報を収集する。

#### **イ 鳥インフルエンザの人への感染に対するサーベイランス**

県は、国内における鳥インフルエンザウイルスの人への感染について、医師からの届出により全数を把握する。

### **(4) 情報提供・共有**

県は、国内において鳥インフルエンザウイルスが人に感染し、発症が認められた場合、国と連携して、発生状況及び対策等について市民に積極的な情報提供を行う。

県は、海外において新たな亜型の鳥インフルエンザウイルスが人へ感染するなどの場合、国と連携して、海外における発生状況や対策等について、市民に積極的な情報提供を行う。

## (5) 予防・まん延防止

### ア 人への鳥インフルエンザの感染対策（水際対策）

県は、海外において新たな亜型で検疫法の対象となる鳥インフルエンザウイルスが人へ感染するなどの場合、検疫所と連携して、健康監視等を行う。

### イ 疫学調査、感染対策

- (ア) 県は、必要に応じて国から派遣される疫学、臨床等の専門家チームと連携し、積極的疫学調査を実施する。
- (イ) 県は、国からの要請を受け、疫学調査や接触者への対応（抗インフルエンザウイルス薬の予防投与の検討、自宅待機の依頼、有症時の対応指導等）死亡例が出た場合の対応（感染防止の徹底等）等を実施する。
- (ウ) 県は、国からの依頼を受け、鳥インフルエンザウイルスの感染が疑われる者（有症状者）に対し、自宅待機を依頼する。

### ウ 家きん等への防疫対策

- (ア) 県は、国と連携し、高病原性鳥インフルエンザが発生している国・地域に関する渡航者への注意喚起、国内の農場段階での衛生管理等を徹底する。
- (イ) 県は、国と連携し、国内の家きんに高病原性及び低病原性鳥インフルエンザが発生した場合、防疫指針に即した具体的な防疫措置（患畜等の殺処分、周辺農場の飼養家きん等の移動制限等）を実施する。殺処分羽数が大規模となる等、緊急に対応する必要がある、県による対応が困難である場合には、自衛隊の部隊等による支援を国に要請する。
- (ウ) 県は、防疫措置に伴い、必要に応じて、防疫実施地域における警戒活動を行う。

## (6) 医療

### ア 国内において鳥インフルエンザウイルスが人に感染し発症が認められた場合

- (ア) 県は、国からの助言に基づき、感染が疑われる患者に対し、感染症指定医療機関等において、迅速かつ確実な診断を行い、確定診断がされた場合に、適切な感染対策を講じた上で、抗インフルエンザウイルス薬の投与等による治療を行うよう依頼する。
- (イ) 県は、必要に応じ、国立感染症研究所において亜型検査、遺伝子検査を実施するよう国に要請する。
- (ウ) 県は、国からの情報提供を受け、環境保全研究所での検査が実施できる体制を整備する。

**イ 海外において新たな亜型の鳥インフルエンザウイルスが人へ感染するなど、WHO（世界保健機関）が情報発信を行う鳥インフルエンザウイルスの人への感染が認められた場合**

- (ア) 県は、国からの要請を受け、海外からの帰国者等で、鳥インフルエンザ感染が疑われる者（有症状者）の情報について、国及び医療機関等に提供する。
- (イ) 県は、国からの要請を受け、発生している鳥インフルエンザに対する必要な感染対策等について、医療機関等に提供する。



**あ行**

○**亜型**

A型インフルエンザウイルスの表面にはヘマグルチニン（HA）とノイラミニダーゼ（NA）が存在し、それぞれHAには16、NAには9あり、H1N1～H16N9の亜型に分類される。

**か行**

○**感染症指定医療機関**

感染症予防法で規定されている感染症の中で、危険性が高く特別な対応が必要な感染症に係る医療施設。一種・二種があり、長野県では一種感染症指定病院として県立須坂病院、松本医療圏の二種感染症指定病院として、松本市立病院が指定されている。

○**業務継続計画（BCP）**

災害による影響度を認識し、発生時の業務継続を確実にするため、必要な対応策を策定したもの。新型インフルエンザ等発生時の行政機能や社会機能を維持するために、各機関において、策定が求められる。

○**緊急事態宣言**

新型インフルエンザ等が国内で発生し、当該疾病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すおそれがある事態が発生したと認めるときは、基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて、政府対策本部長が「新型インフルエンザ等緊急事態宣言」を行う。

**さ行**

○**サーベイランス**

見張り、監視制度という意味。疾患に関して様々な情報を収集して、状況を監視することを意味する。特に、感染症法に基づいて行われる感染症の発生状況（患者及び病原体）の把握及び分析のことを示すこともある。

○**指定公共機関**

独立行政法人、日本銀行、日本赤十字社、日本放送協会その他の公共的機関及び医療、医薬品又は医療機器の製造又は販売、電気又はガスの供給、輸送、通信その他の公益的事業を営む法人で、国が指定したもの。（法第2条第6項）

○**指定地方公共機関**

都道府県の区域において、医療、医薬品・医療機器の製造販売、電気等の供給、輸送等を行う公益的事業を営む法人及び地方独立行政法人。あらかじめ当該法人の意見を聴いて都道府県知事が指定するもの。（指定公共機関以外のもの）（法第2条第7項）

## た行

### ○地方部

地方事務所長を本部長とした、二次医療圏ごとの対策本部。

### ○特定接種

特措法第 28 条に基づき、「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」に行うものであり、政府対策本部長がその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をいう。医療機関、国民生活・経済安定分野、新型インフルエンザに対応する公務員などが対象となる。

### ○登録事業者

新型インフルエンザ等の発生時において、医療の提供業務又は社会機能維持業務を行う事業者。

## は行

### ○パンデミックワクチン

新型インフルエンザが発生した段階で、出現した新型インフルエンザウイルス又はこれと同じ抗原性をもつウイルスを基に製造されるワクチン。

### ○プレパンデミックワクチン

新型インフルエンザウイルスが発生する前の段階で、新型インフルエンザウイルスに変異する可能性が高い鳥インフルエンザウイルスを基に製造されるワクチン。

### ○フェーズ

WHO（世界保健機関）が新型インフルエンザによるパンデミック（感染症の流行を示す用語）に対して、分けて分類している流行の段階。

### ○PCR 検査

DNAを、その複製に関与する酵素であるポリメラーゼやプライマーを用いて大量に増幅させる方法。ごく微量のDNAであっても検出が可能のため、病原体の検査に汎用されている。インフルエンザウイルス遺伝子検出の場合は、同ウイルスがRNAウイルスであるため、逆転写酵素（Reverse Transcriptase）を用いてDNAに変換した後にPCRを行うRT-PCRが実施されている。