

第8回新型コロナウイルス感染症対策本部会議 次第

開催日 令和2年11月2日

1 発生状況について

資料1

2 岐阜県の対応について

資料2

【送付資料】

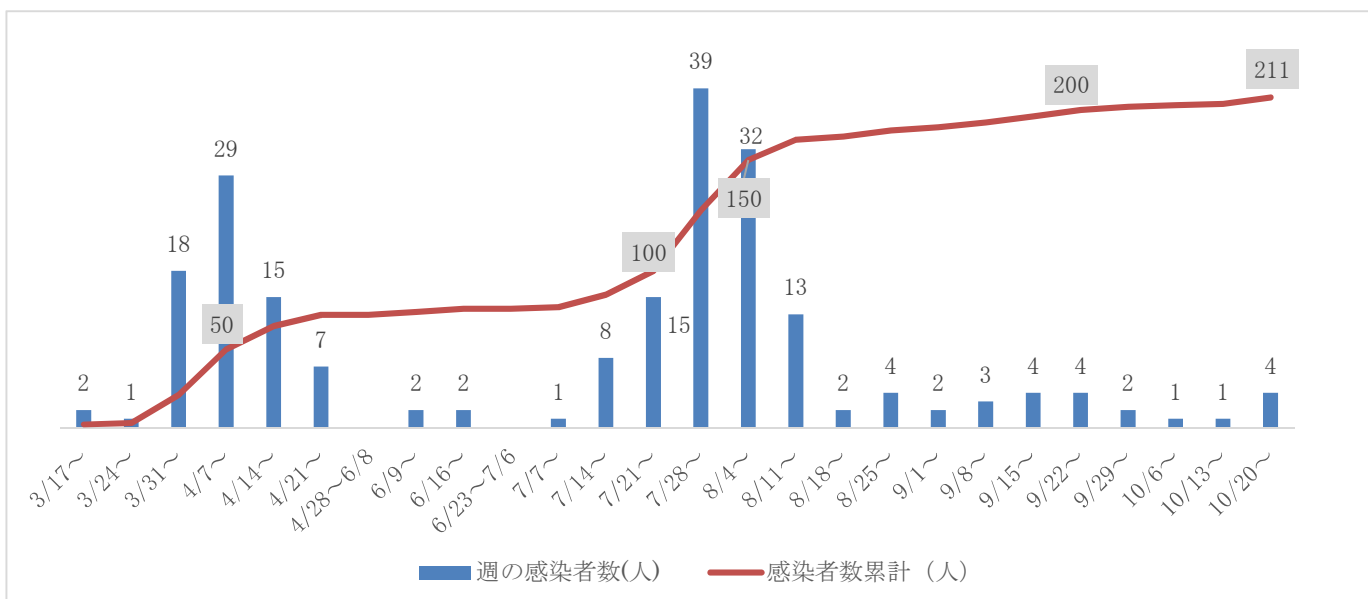
資料1 発生状況について

資料2 岐阜県新型コロナウイルス対策協議会(第9回)対策本部本部員会議(第21回)

市内の発生状況の分析 (R2. 10. 26 時点)

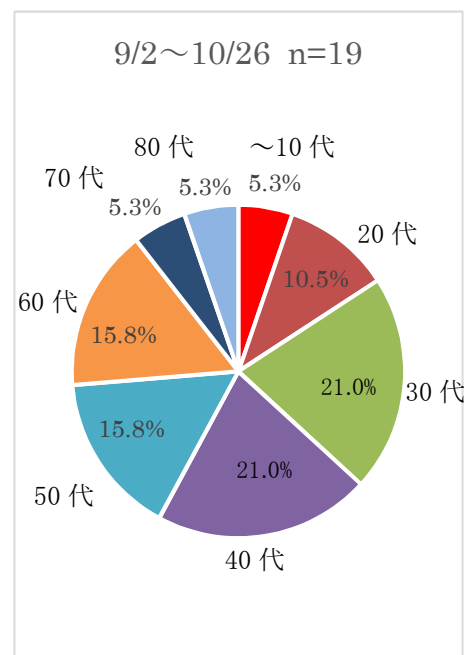
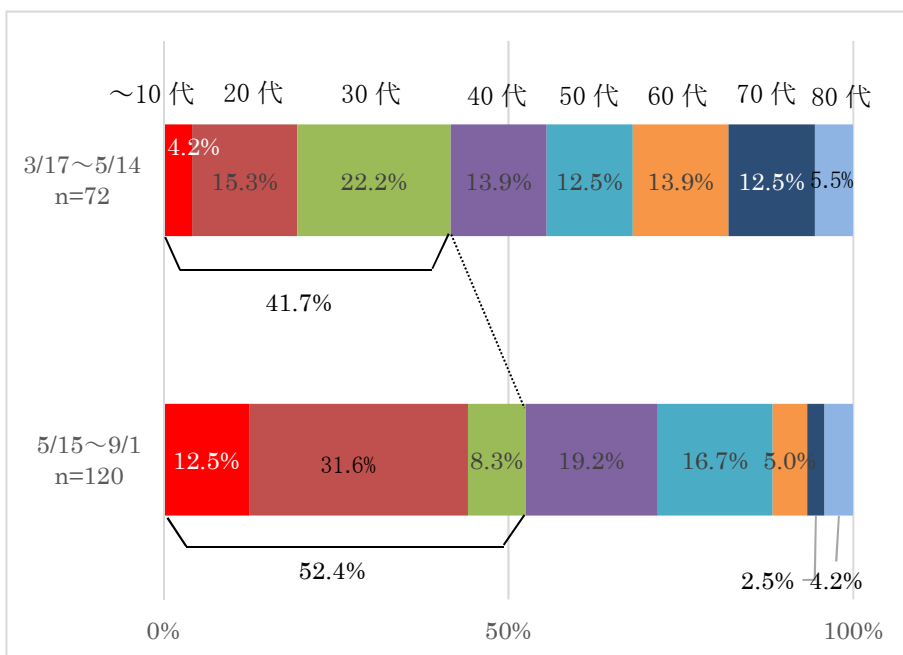
1 感染者数推移 (週計)

- これまでに211人の患者が発生しており、第2波の始まりである7月7日からの6週間で108人増加した。この患者数は、第1波の3月17日から6週間の72人の1.5倍である。
- 7月28日の週の39人をピークに減少、9月以降各週一桁台で推移しており、今のところ感染状況は落ち着いているが、家族内感染は起きている。



2 感染者の年代別割合の比較

- 3月17日～5月14日(緊急事態宣言解除日)は、30代以下が41.7%であった。
- 5月15日～9月1日(第2波非常事態宣言解除日)は、30代以下が52.4%であった。
- 9月2日以降は、30代以下が36.8%である。



岐阜県新型コロナウイルス感染症
対策協議会（第9回）
対策本部本部員会議（第21回）

日 時：令和2年10月29日（木）

13：30～

場 所：県庁4階 特別会議室

1 現状と対策について

（1）世界、国内、県内の感染状況について

資料1－1

（2）新たな受診・相談体制の現状について

資料1－2

（3）インフルエンザワクチンの供給状況について

資料1－3

（4）水際対策の現状について

資料1－4

2 県の総合対策に基づく対策の現状について

資料2－1、2－2、2－3、2－4

3 DX（デジタルトランスフォーメーション）の推進について

資料3

4 専門家会議での対策の評価：「岐阜モデル」について

資料4

5 その他

資料5

**岐阜県新型コロナウイルス感染症
対策協議会（第9回） 対策本部本部員会議（第21回） 出席者名簿**

日時：令和2年10月29日（木）13：30～
場所：岐阜県庁4階 特別会議室

1 市町村

| 市名 | 氏名等 | 備考 |
|-------|--------------------------------------|----|
| 岐阜市 | 中村 こそ枝 <small>健康部長 兼保健所長</small> | 県庁 |
| 大垣市 | 小川 敏 市長 | TV |
| 高山市 | 西倉 良介 副市長 | TV |
| 多治見市 | 古川 雅典 市長 | TV |
| 関市 | 尾関 健治 市長 | TV |
| 中津川市 | 木村 研一 理事 | TV |
| 美濃市 | 武藤 鉄弘 市長 | TV |
| 瑞浪市 | 水野 光二 市長 | TV |
| 羽島市 | 成原 嘉彦 副市長 | TV |
| 恵那市 | 小坂 喬峰 市長 | TV |
| 美濃加茂市 | 伊藤 誠一 市長 | TV |
| 土岐市 | 加藤 淳司 市長 | TV |
| 各務原市 | 小鍋 泰弘 副市長 | TV |
| 可児市 | 富田 成輝 市長 | TV |
| 山県市 | 大西 美紀 <small>健康介護課 課長補佐</small> | TV |
| 瑞穂市 | 山本 康義 企画部長 | TV |
| 飛騨市 | 都竹 淳也 市長 | TV |
| 本巣市 | 大野 一彦 副市長 | TV |
| 郡上市 | 和田 美江子 <small>健康福祉部長</small> | TV |
| 下呂市 | 田口 広宣 副市長 | TV |
| 海津市 | 福田 政春 副市長 | TV |

| 町村名 | 氏名等 | 備考 |
|------|-----------|----|
| 岐南町 | 松原 秀安 町長 | TV |
| 笠松町 | 古田 聖人 町長 | TV |
| 養老町 | 大橋 孝 町長 | TV |
| 垂井町 | 早野 博文 町長 | TV |
| 関ヶ原町 | 西脇 康世 町長 | TV |
| 神戸町 | 藤井 弘之 副町長 | TV |
| 輪之内町 | 木野 隆之 町長 | TV |
| 安八町 | 堀 正 町長 | TV |
| 揖斐川町 | 富田 和弘 町長 | TV |
| 大野町 | 武藤 貞雄 副町長 | TV |
| 池田町 | 岡崎 和夫 町長 | TV |
| 北方町 | 臼井 誠 総務課長 | TV |
| 坂祝町 | 柴山 佳也 町長 | TV |
| 富加町 | 板津 徳次 町長 | TV |
| 川辺町 | 佐藤 光宏 町長 | TV |
| 七宗町 | 井戸 敬二 町長 | TV |
| 八百津町 | 金子 政則 町長 | TV |
| 白川町 | 横家 敏昭 町長 | TV |
| 東白川村 | 桂川 憲生 参事 | TV |
| 御嵩町 | 渡邊 公夫 町長 | TV |
| 白川村 | 板谷 孝明 副村長 | TV |

2 各種団体

| 団体名 | 氏名等 |
|-------------|------------|
| 岐阜県医師会 | 磯貝 光治 常務理事 |
| 岐阜県歯科医師会 | 阿部 義和 会長 |
| 岐阜県薬剤師会 | 日比野 靖 会長 |
| 岐阜県病院協会 | 富田 栄一 会長 |
| 岐阜県看護協会 | 青木 京子 会長 |
| 岐阜県観光連盟 | 岸野 吉晃 会長 |
| 岐阜県経営者協会 | 長谷部基司 事務局長 |
| 岐阜県商工会議所連合会 | 森 健二 専務理事 |

| 団体名 | 氏名等 |
|---------------|--------------|
| 岐阜県商工会連合会 | 岡山 金平 会長 |
| 岐阜県中小企業団体中央会 | 欠席 |
| 岐阜県経済同友会 | 鈴木 良春 筆頭代表幹事 |
| 岐阜県商店街振興組合連合会 | 日比野 豊 理事長 |
| 岐阜銀行協会 | 脇田 昌也 専務理事 |
| 大垣銀行協会 | 竹中 哲夫 部長 |
| 日本政策金融公庫 岐阜支店 | 梅沢 光一 事業統轄 |
| 商工組合中央金庫 岐阜支店 | 本間 逸夫 支店長 |
| 岐阜労働局 | 早崎 章 職業安定課長 |

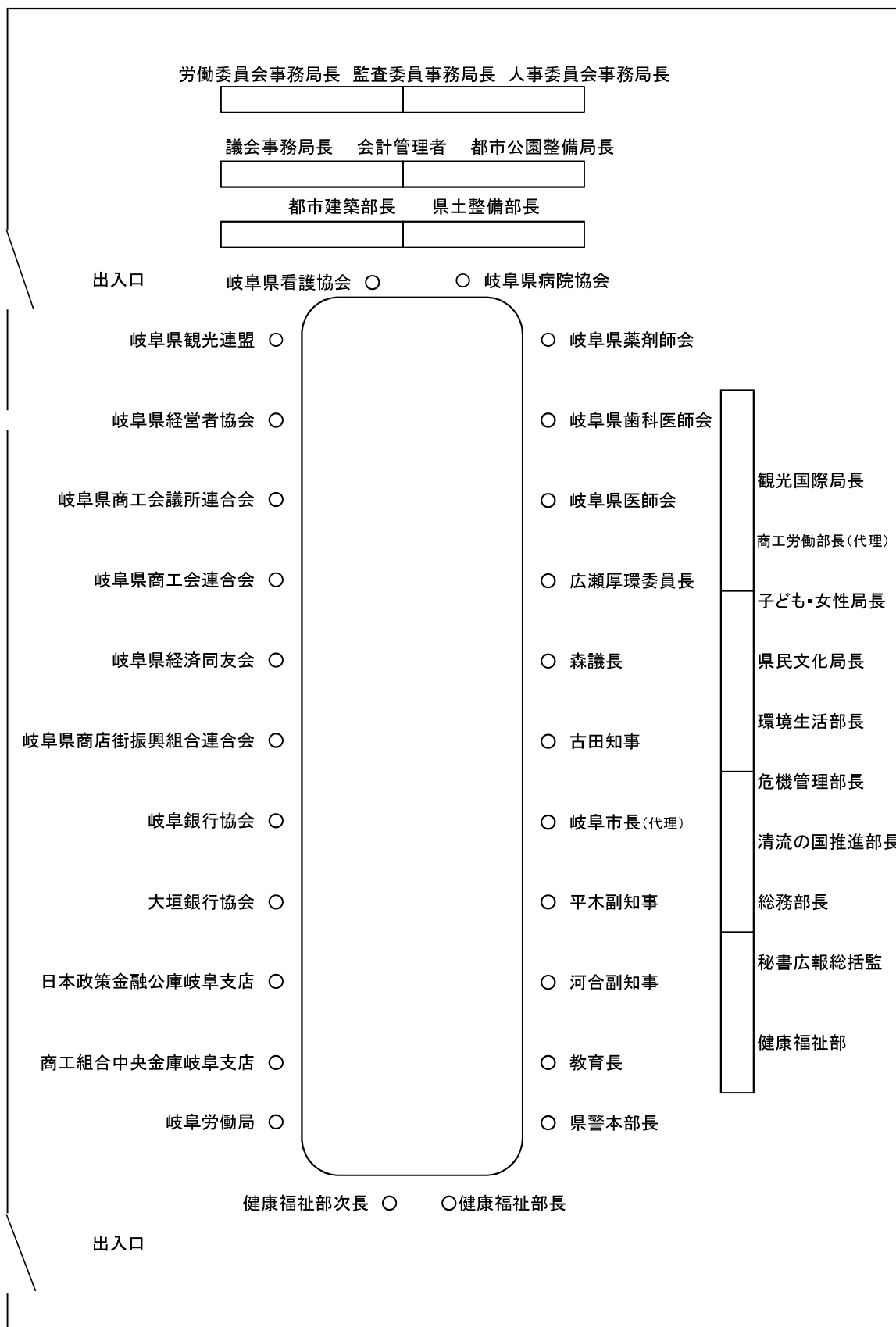
3 県

| | 氏名 |
|------------|-------|
| 知事 | 古田 肇 |
| 議長 | 森 正弘 |
| 厚生環境委員会委員長 | 広瀬 修 |
| 副知事 | 平木 省 |
| 副知事 | 河合 孝憲 |
| 教育長 | 安福 正寿 |
| 警察本部長 | 奥野 省吾 |
| 総務部長 | 横山 玄 |
| 清流の国推進部長 | 尾鼻 智 |
| 危機管理部長 | 渡辺 正信 |
| 環境生活部長 | 西垣 功朗 |
| 県民文化局長 | 市橋 貴仁 |
| 健康福祉部長 | 兼山 鎮也 |
| 子ども・女性局長 | 北川 幹根 |

| | 氏名 |
|---------------|-----------|
| 商工労働部長 | 崎浦 良典(代理) |
| 観光国際局長 | 矢本 哲也 |
| 農政部長 | 欠席 |
| 林政部長 | 欠席 |
| 県土整備部長 | 船坂 徳彦 |
| 都市建築部長 | 大野 真義 |
| 都市公園整備局長 | 湯澤 将憲 |
| 会計管理者 | 井川 孝明 |
| 議会事務局長 | 服部 敬 |
| 人事委員会事務局長 | 朝倉 和仁 |
| 監査委員事務局長 | 三田村 俊史 |
| 労働委員会事務局長 | 桐山 敏通 |
| 秘書広報総括監 | 竈橋 智基 |
| 健康福祉部次長（医療担当） | 堀 裕行 |

岐阜県新型コロナウイルス感染症
対策協議会(第9回) 対策本部本部員会議(第21回) 配席図

令和2年10月29日(木) 13:30～
4階特別会議室



COVID-19 Weekly Epidemiological Update

Data as received by WHO from national authorities, as of 25 October 2020, 10 am CEST

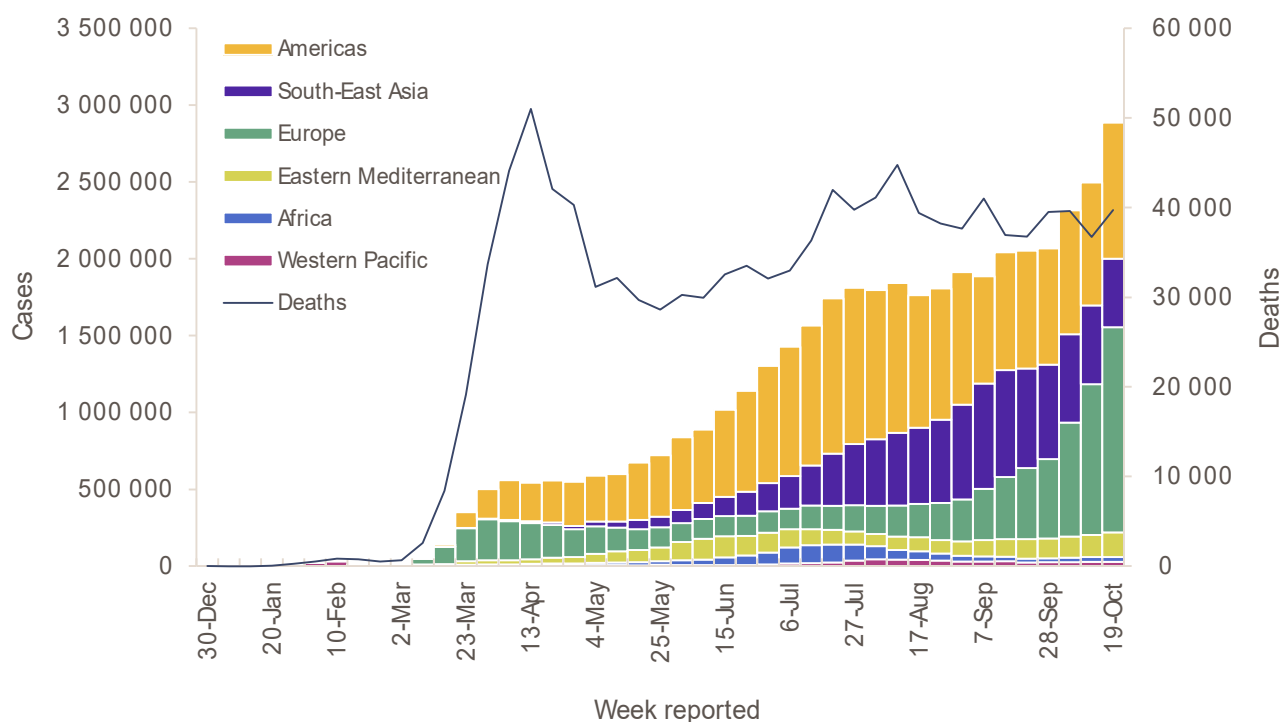
For the latest data and information on COVID-19, please see:

- [WHO COVID-19 Dashboard](#)
- [WHO COVID-19 Weekly Operational Update](#)

Global epidemiological situation

In the past week the highest number of new COVID-19 cases have been reported globally, amounting to over 2 million new cases in the past 7 days (Figure 1), the shortest intervals for this exponential increase since the start of the pandemic, while the number of new deaths is comparable to previous weeks. As of 25 October, over 42 million cases and 1.1 million deaths have been reported globally, with over 2.8 million new cases and nearly 40 000 new deaths reported over the past week.

Figure 1: Number of COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, 30 December 2019 through 25 October 2020**



** See data table and figure notes

For the second consecutive week the European Region accounts for the greatest proportion of reported new cases, with over 1.3 million new cases reported this past week – a 33% increase in cases compared to the previous week – contributing nearly half of all new cases reported worldwide this week (46%) (Table 1). Similarly, the number of deaths continues to increase in the region with a 35% increase from last week and accounting for nearly one third of all new deaths globally. Although not as substantial, increases in reported new cases were also observed in the Region of the Americas, Eastern-Mediterranean and African regions. Declines in cases and deaths continued to be reported in the South-East Asia region while the Western Pacific region has shown a slight decline in new cases and deaths in the past 7 days.

Despite regional variations the countries reporting the highest number of cases in the past week remain the same as the previous 3 weeks: India, the United States of America, France, Brazil and the United Kingdom.

Additional Region-specific information can be found below: [African Region](#), [Region of the Americas](#), [Eastern Mediterranean Region](#), [European Region](#), [South-East Asia Region](#), and [Western-Pacific Region](#).

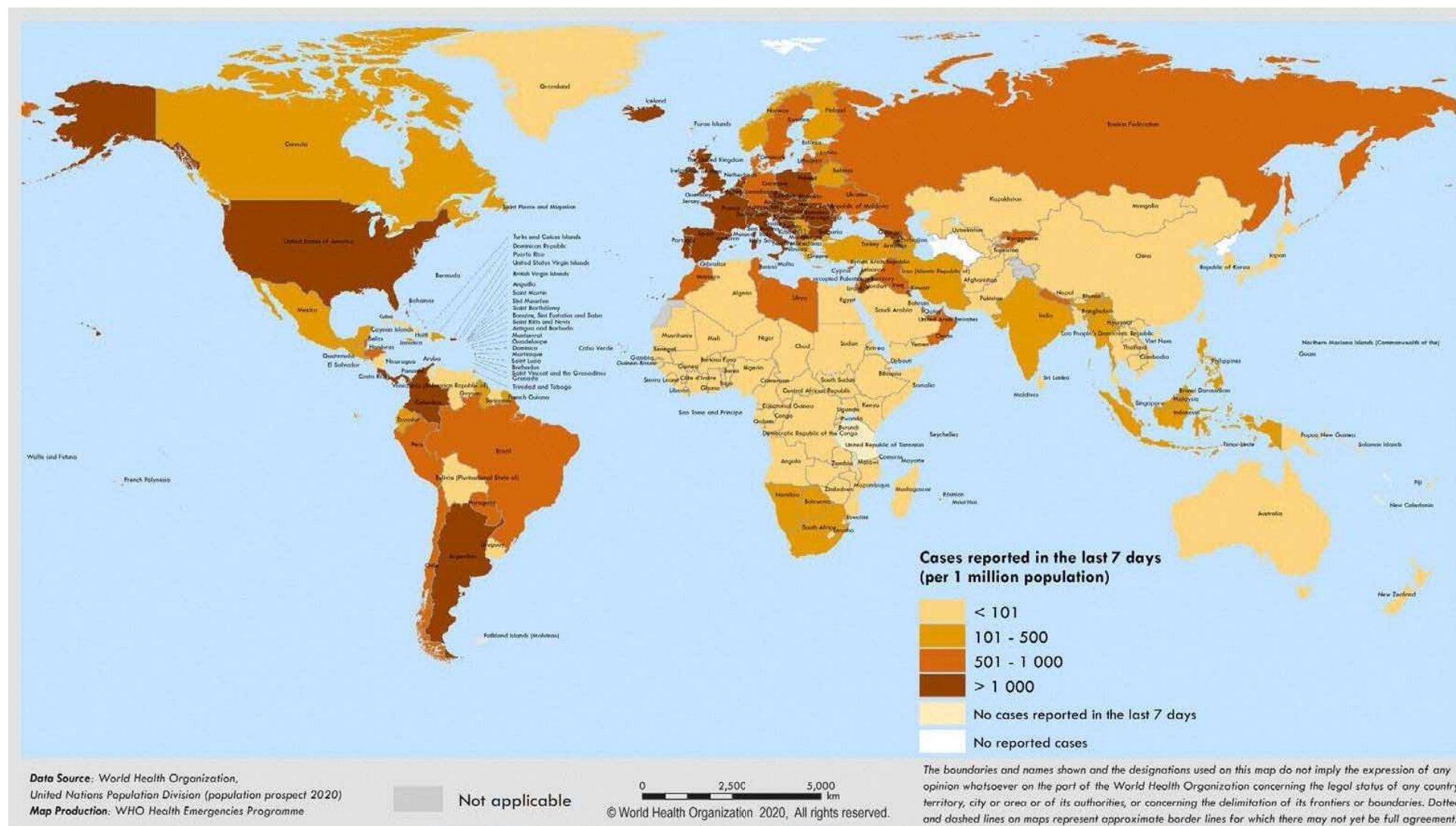
Table 1. Newly reported and cumulative COVID-19 confirmed cases and deaths, by WHO Region, as of 25 October 2020**

| WHO Region | New cases in last 7 days (%) | Change in new cases in last 7 days | Cumulative cases (%) | New deaths in last 7 days (%) | Change in new deaths in last 7 days* | Cumulative deaths (%) |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| Europe | 1 335 914 (46%) | 36% | 9 664 042 (22%) | 11 733 (30%) | 37% | 270 972 (23%) |
| Americas | 884 318 (31%) | 11% | 19 737 794 (46%) | 16 918 (43%) | 4% | 625 973 (54%) |
| South-East Asia | 445 886 (15%) | -13% | 8 969 707 (21%) | 5 756 (14%) | -16% | 140 827 (12%) |
| Eastern Mediterranean | 159 166 (6%) | 11% | 2 955 552 (7%) | 4 035 (10%) | 15% | 75 133 (6%) |
| Africa | 32 123 (1%) | 2% | 1 298 315 (3%) | 832 (2%) | -21% | 29 277 (3%) |
| Western Pacific | 27 197 (1%) | -4% | 715 300 (2%) | 438 (1%) | -6% | 15 314 (1%) |
| [†] Other | - | - | 741 (<1%) | - | - | 13 (<1%) |
| Global | 2 884 604 (100%) | 16% | 43 341 451 (100%) | 39 712 (100%) | 8% | 1 157 509 (100%) |

*Percent change in the number of newly confirmed cases/deaths in past seven days, compared to seven days prior. Regional percentages rounded to the nearest whole number; global totals may not equal 100%

**See data, table and figure notes

Figure 2 COVID-19 cases per million population reported in the last seven days by countries, territories and areas, 19 October through 25 October 2020**



**See data, table and figure notes

Situation by WHO Region

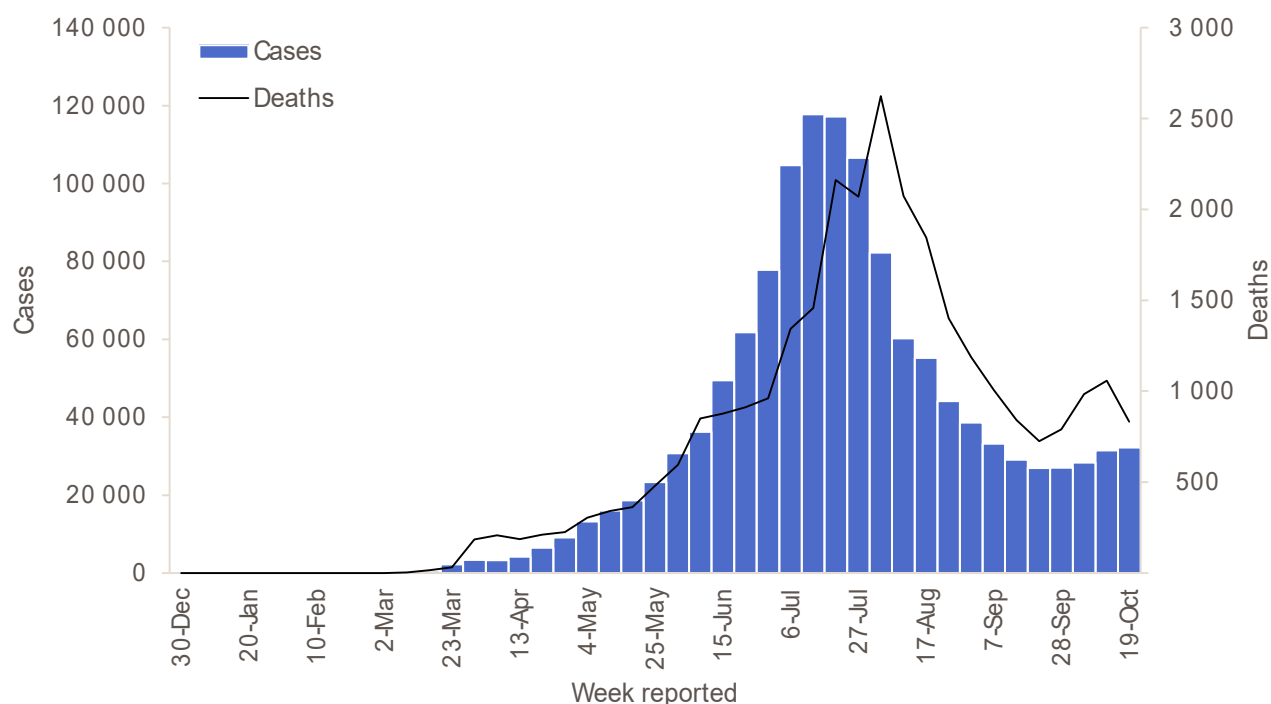
African Region

With 32 000 new cases and 800 new deaths over the past week, the Region accounts for around 1% of new global cases and 2% of new global deaths (Table 1). South Africa, Kenya, and Ethiopia continue to report the highest numbers of new cases. The Region shows a mixed pattern with countries at different epidemic stages and experiencing different outcomes. Despite this, COVID-19 continues to contribute an added burden to public health, strained already stretched health systems and caused socio-economic pressures.

Cases in Ethiopia have declined from peaks in August when there were over 10 000 cases a week, to just over 4 400 new cases reported in the past week (38 new cases per 1 million population), a 12% decrease compared to the previous 7 days. The number of new cases in Ethiopia are the third highest in the WHO African region. Deaths in the country have increased slightly (6%) in the past week although overall numbers remain low ($n=73$) and the rate of new deaths is less than one (0.6) per 1 million population. Ethiopia, as well as other countries in the Horn of Africa, are facing a triple threat of floods from unusually heavy rains, desert locust crop destruction and the impacts of COVID-19—all threatening food security.

With 4 594 new cases over the past week (85 new cases per 1 million population), a 51% increase from last week, Kenya is now reporting the second highest numbers of new cases in the Region and has witnessed a dramatic rise since the week of 28 September when there were only 1 000 new cases reported. It is just shy of its previous peak at the end of July, when there were 4 700 new cases. Although deaths have increased at a much lower rate (9%) and new deaths are just over one per 1 million population (1.3). Oxygen is one of the most essential medicines for saving patients with COVID-19, as well as many other conditions. One of the main barriers to medical oxygen is the high transport costs of the cylinders to the health facilities. In Kenya, a private sector company has positioned oxygen plants near clusters of health facilities and uses a milk delivery system to deliver oxygen to more than 140 clinics. [WHO is committed to working in solidarity with all governments, partners and the private sector to scale up sustainable oxygen supply.](#)

Figure 3: Number of COVID-19 cases and deaths reported weekly by the WHO African Region, as of 25 October 2020**



**See data, table and figure notes

Region of the Americas

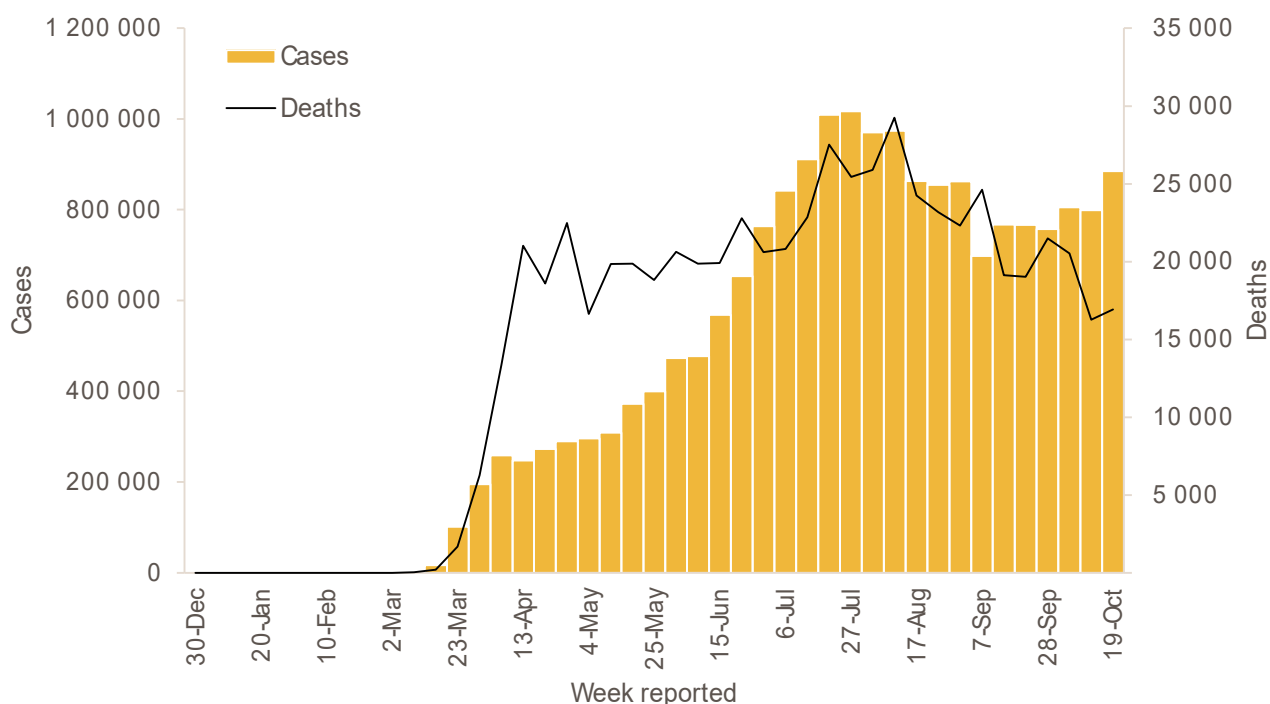
The Region of the Americas reported 880 000 new cases (31% of the global total) and 17 000 new deaths (43% of the global total) over the past week. The United States, Brazil, and Argentina continue to report the highest number of new cases (78% of regional new cases) and new deaths (67% of regional new deaths) in the Region.

The number of new weekly cases in the United States has risen since the week beginning 7 September, when there were 240 000 confirmed cases, to over 400 000 confirmed cases over the past week. Cases are now approaching the previous epidemic peak in July. At 1 318 new cases per million population, the incidence is lower in comparison to several European countries, such as the United Kingdom (2 200 cases per million) and France (3 300 cases per million). According to a [US CDC report](#), the number of deaths from COVID-19 might underestimate the total impact of the pandemic on mortality, with an estimated 300 000 excess deaths occurring from late January through 3 October 2020, of which 200 000 excess deaths can be attributed to COVID-19.

Colombia has reported just over 1 million cumulative cases since the start of the pandemic, with the number of weekly new cases remaining stable with approximately 53 000 new cases (1 053 new cases per 1 million population) and 1 100 new deaths (23 new deaths per 1 million population) reported this week. Cases in Colombia peaked in the week of 10 August at 77 915 cases, dropping to 43 000 cases in the week of 28 September, but have risen in October.

In the week beginning 28 September, Canada exceeded its previous peak of roughly 12 000 new cases per week observed in late April. In October the number of cases has continued to rise, with over 17 000 new cases in the last week (467 new cases per 1 million population). The number of new deaths per week has also risen in October, with 166 deaths reported for the past week, although these numbers are far lower than they were in April and May when over 1 000 weekly new deaths were reported. Quebec and Ontario, which account for approximately 60% of the population of Canada, account for nearly 80% of cases. There have been reports suggesting that this rise may be partly attributable to social gatherings during Thanksgiving, which was celebrated in Canada on 12 October.

Figure 4: Number of COVID-19 cases and deaths reported weekly by the WHO Region of the Americas, as of 25 October 2020**



** See data, table and figure notes

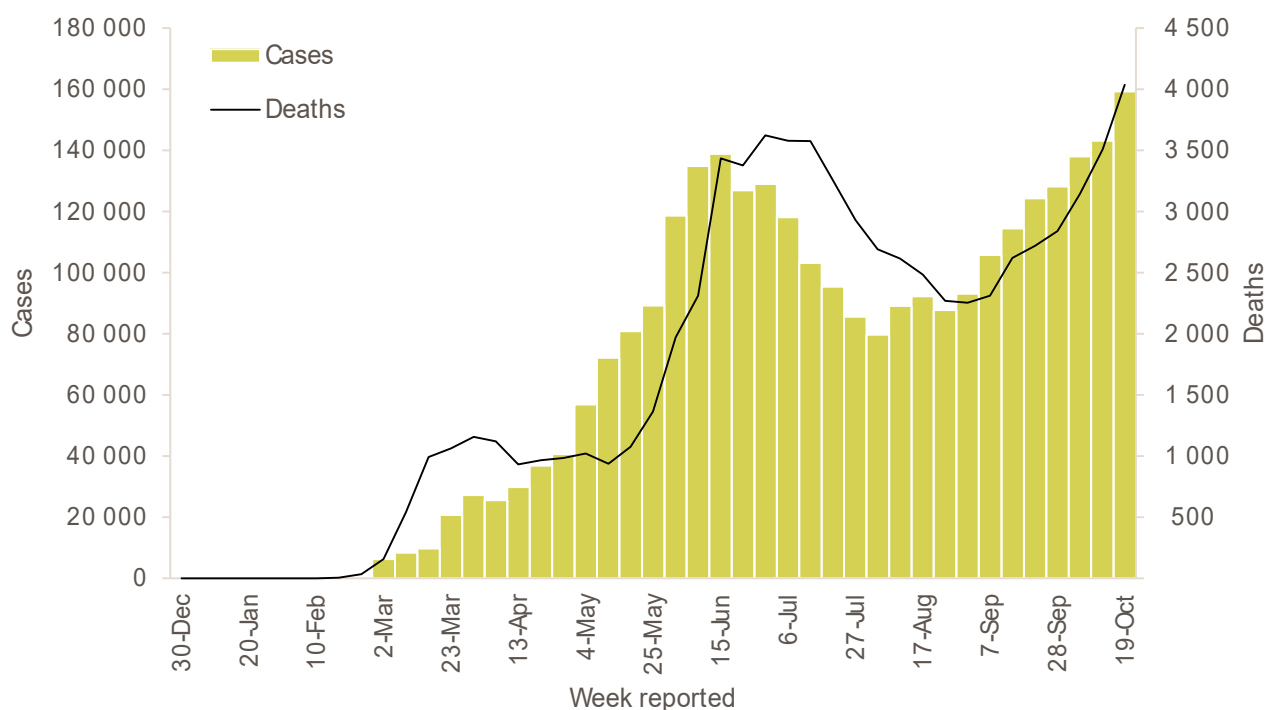
Eastern Mediterranean Region

In the past 7 days there have been 159 000 new cases and 4 000 deaths reported in the Eastern Mediterranean region. This represents a 6% increase in cases from last week and there has been a steady increasing trend seen in the region over the past two months. While Iran continues to report the highest number of new cases in the region, the highest number of new cases per 1 million population is seen in Jordan, while the highest new deaths and new deaths per 1 million population remain highest in Iran.

Jordan has reported an acceleration of new cases this past week and reached a peak of reported daily new cases in the past seven days. Bahrain reports the second highest new cases per 1 million population (1 413) and the highest cumulative cases of 47 001 per 1 million population. Increased public health and safety measures are seen throughout the country and the Ministry of Health for the Kingdom of Bahrain have recently published two new guidance documents, the first addressing health requirements to be applied in establishments serving shisha to contain and prevent the spread of the Coronavirus (COVID-19) and the other aims to establish health measures to be observed by restaurants and coffee shops to mitigate the spread of COVID-19.

While the number of new cases in Djibouti remains low, there has been an increasing trend in new cases for the past three weeks. New cases reported in the country last week showed a 480% increase (from 5 to 29) compared to three weeks ago, week beginning 28 September. This week Djibouti reported 78 new cases, a 169% increase from the previous week. These steady increases in new cases are not at previous peaks seen in June, when there were 975 cases in the first week of June, but are still of concern. As a result the Ministry of Health announced they will be closing land borders from 20 October for 15 days.

Figure 5: Number of COVID-19 cases and deaths reported weekly by the WHO Eastern Mediterranean Region, as of 25 October 2020**



** See data, table and figure notes

European Region

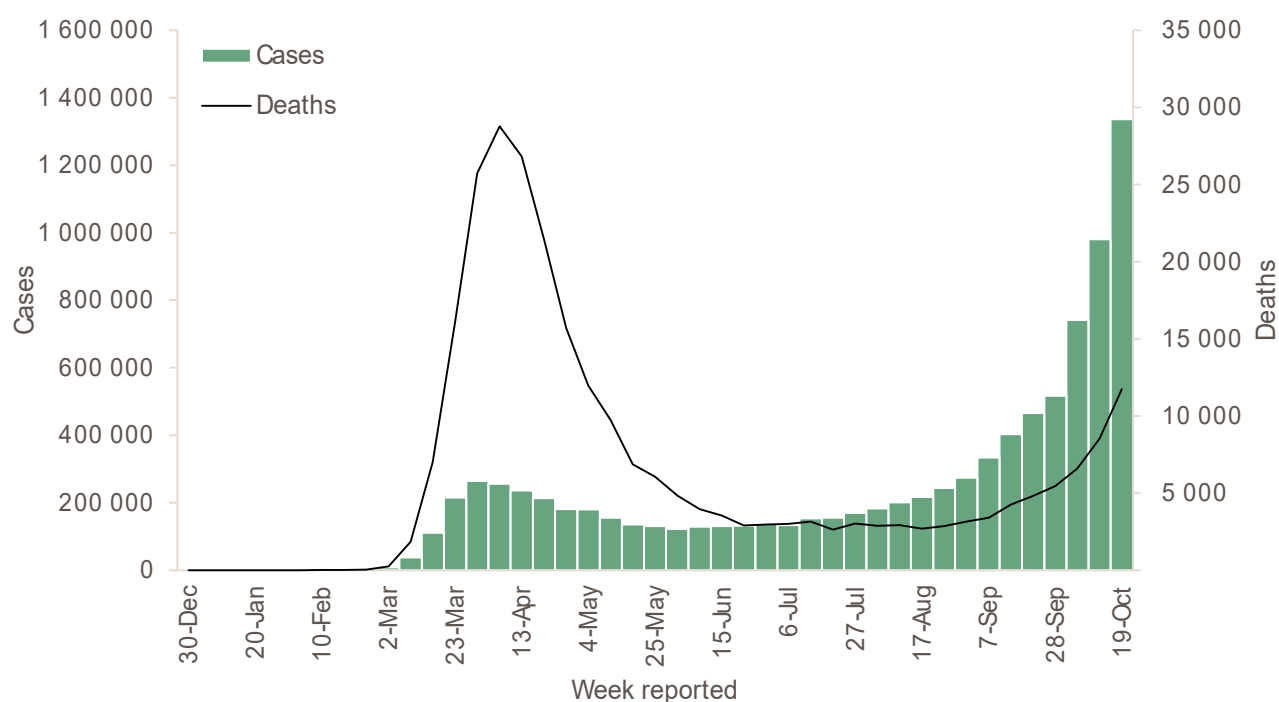
The number of new cases and deaths reported in the European region are increasing exponentially, with 36% and 37% increase in cases and deaths respectively compared to the previous week, the highest percentage increase reported in a single week in the region. Although the number of deaths is gradually increasing, the proportion of deaths to cases remains relatively low, compared to the early phase of the pandemic in the spring.

Approximately 1.3 million cases and 11 700 deaths were reported in the last 7 days, accounting for 46% and 30% respectively of the total number of cases and deaths reported globally. France accounted for the greatest number of new cases, over 200 000 cases, reported in the past 7 days. In the last week, hospitalizations due to COVID-19 and ICU occupancy increased in 21 countries across the region, compared to the previous week, however, current figures represent about 25% of the numbers reported during the peak level early in the pandemic. Based on surveillance data reported, an estimated 18% of reported COVID-19 cases have been hospitalized, with 7% of hospitalized patients requiring ICU and/or respiratory support.

In the United Kingdom, new cases have increased by 30% in the past week. The number of hospitalizations in Wales has sharply increased in the last week, increasing the pressure on frontline staff. There was also a steep increase in the number of ICU admissions among COVID-19 cases aged over 65 years old in England. Other countries reporting high hospitalization rates include Czechia, where new deaths per 1 million population are currently the highest (67) since the start of the pandemic and hospitals are expected to be at maximum capacity by mid-November and Italy where hospitals in Milan are stretched to capacity and temporary clinics have been reopened to manage the burden on the health system.

In the last week, Slovenia reported their highest daily increase in the number of new cases, 1 964, the rapid rise in cases has resulted in the health care system being stretched to capacity. To reduce transmission, the country was split into "red" and "orange" zones based on reported case numbers and Public Health and Social Measures were implemented accordingly..

Figure 6: Number of COVID-19 cases and deaths reported weekly by the WHO European Region, as of 25 October 2020**



**See data, table and figure notes

South-East Asia Region

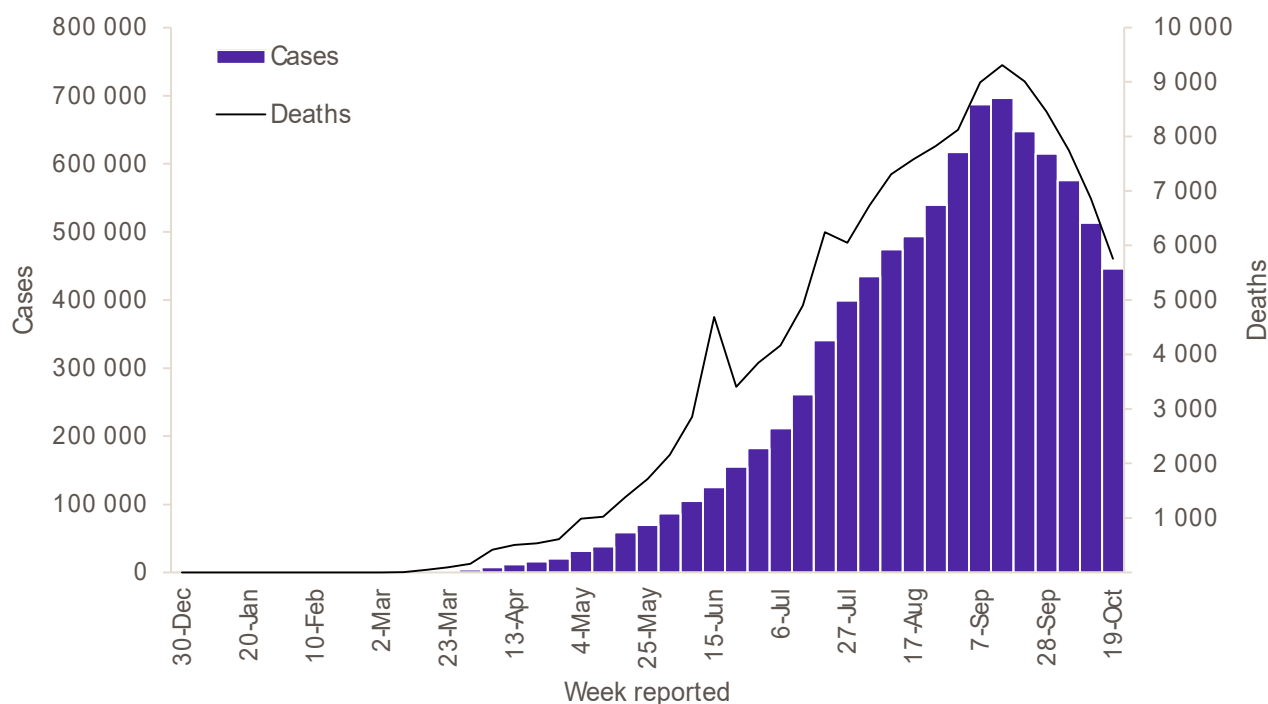
A continued declining trend in new cases and deaths was observed in the South-East Asia this week, this decline in new cases and deaths has been a weekly trend for the past five weeks with the largest decrease in new cases (decrease of 13%) and deaths (decrease of 16%) seen in the past 7 days. Steady decreases in cases have been seen in the past month in India, Indonesia, Myanmar, Maldives and Bhutan with other countries in the region continuing to fluctuate.

The only country in the region this week to report a substantial increase in new cases has been Sri Lanka reporting 2 046 new cases (96 new cases per 1 million population) compared to 847 new cases (40 new cases per 1 million population) last week. In an effort to decrease the burden at one of its largest hospitals, government authorities have decided to restrict the number of all outpatients patients visiting the Colombo National Hospital. As an alternative a landline and mobile service to obtain medicines at the clinics of the Colombo National Hospital.

While India is still reporting the highest number of new cases and deaths in the region, trends in these numbers for the country continue to decrease. India have reported 370 260 new cases (268 new cases per 1 million population) a decrease of 16% in the past week. 4 503 new deaths (3.3 new deaths per 1 million population) were reported this week amounting to a 21% decrease in new deaths compared to the previous 7 days. With upcoming cultural events such as Diwali, the Ministry of Culture issued a detailed standard operating procedure (SOP) for cultural functions to facilitate organization of cultural events during the COVID-19 pandemic.

Sustained declining trends have also been observed in the Maldives, with new cases down 24% from last week and continuing to be seen mostly from Greater Malé region. Additionally nearly all cases belong to known and existing clusters

Figure 7: Number of COVID-19 cases and deaths reported weekly by the WHO South-East Asia Region, as of 25 October 2020**



**See data, table and figure notes

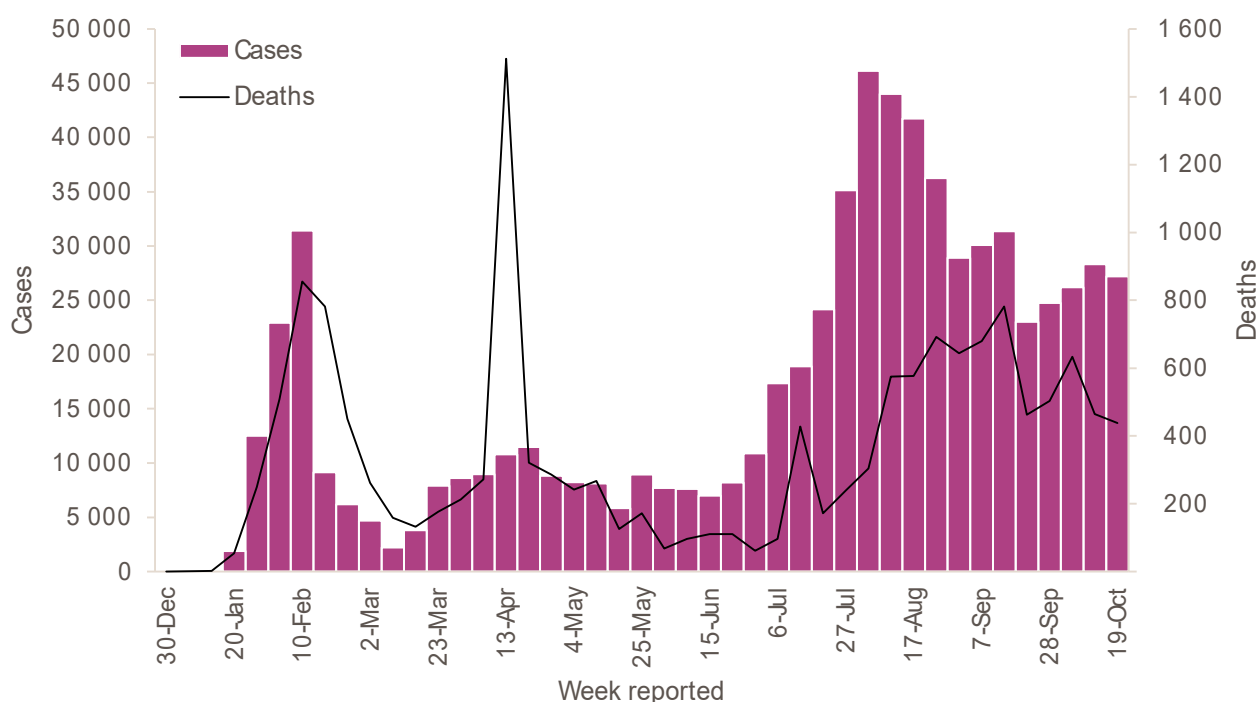
Western Pacific Region

Following a three-week increase in the number of cases reported in the Western Pacific region, the number of weekly new cases decreased by 4% in the last 7 days. The decrease in the number of cases observed was predominantly driven by the decrease reported in Papua New Guinea (94% decrease) and the Philippines (23% decrease). Similarly, the number of deaths reported in the last 7 days decreased by 6%. Approximately 27 000 cases and 430 deaths were reported in the region, accounting for just 1% of the total number of cases and deaths reported globally.

The number of cases and deaths in Malaysia has consistently increased in recent weeks, and in the last 7 days, an average of 873 cases and 6 deaths were reported daily, amounting to 189 new cases and 1.3 new deaths per 1 million population. This resulted in an increase of 35% and 64% of cases and deaths respectively compared with the previous week. The rapid increase in cases and deaths is putting the public health system under immense pressure.

Despite the decrease in cases reported in the Philippines, the country accounted for about 50% of the total number of cases and 75% of the total number of deaths reported in the region in the last 7 days. Relative to the country's population, new cases (123) and new deaths (3) per 1 million population remain low compared to other countries in the region. Heavy flooding, affecting over 35 000 households have been reported in the island of Mindanao, resulting in the evacuation of more than 12 000 people. This could affect COVID-19 response measures in the region as many displaced families are staying in makeshift tents. Mindanao also continues to report new health worker infections and an overall increasing trend in COVID-19 cases.

Figure 8: Number of COVID-19 cases and deaths reported weekly by the WHO Western Pacific Region, data as of 25 October 2020*



***See data, table and figure notes*

Key weekly updates

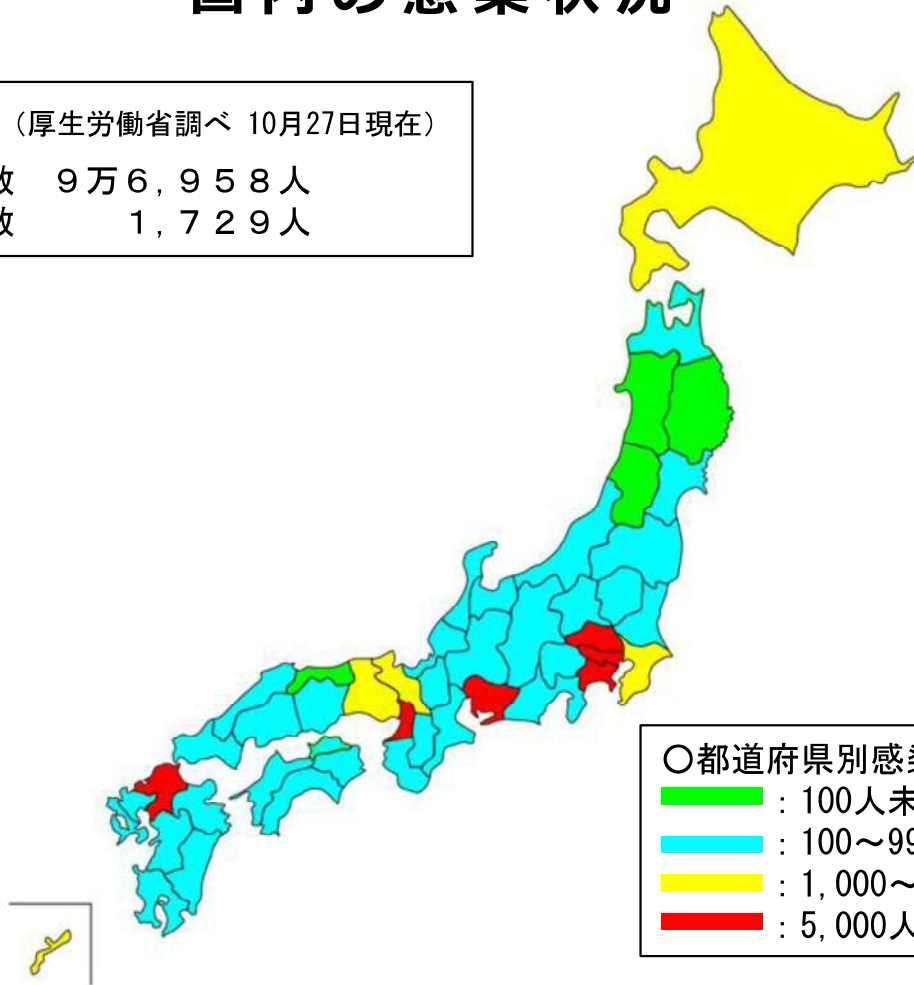
- [“We are at a critical juncture in this pandemic. . We urge leaders to take immediate action, to prevent further unnecessary deaths, essential health services from collapsing and schools shutting again.”](#) stressed the WHO Director-General Dr Tedros as part of the regular press briefing on COVID-19 on 23 October. Dr Tedros expanded that as the northern hemisphere enters winter, cases are accelerating, particularly in Europe and North America. The next few months are going to be very tough and some countries are on a dangerous track. WHO is calling on governments to carry out five key actions:
 1. Assess the current outbreak situation in your country based on the latest data
 2. For those countries where cases, hospitalizations and ICU rates are rising, make the necessary adjustments and course correct as quickly as possible.
 3. Be clear and honest with the public about the status of the pandemic in your country and what is needed from every citizen to get through this pandemic together.
 4. Put systems in place to make it easier for citizens to comply with the measures that are advised.
 5. Improve contact tracing systems and focus on isolating all cases and quarantining contacts, to avoid mandatory stay at home orders for everyone.
- WHO has updated its [draft landscape of COVID-19 candidate vaccines](#), which lists 44 candidate vaccines in clinical evaluation. At a [press briefing](#) last week, Dr Soumya Swaminathan, WHO Chief Scientist, said “We’re looking at the beginning of next year really to start seeing data for many of the trials though we may see one or two before the end of the year but the majority will start reporting in early 2021. Many companies are already manufacturing several million doses so as soon as the results are out, if it’s promising companies will be able to start providing those doses to the COVAX facility which will then distribute based on the fair allocation framework that we have developed. .”
- WHO has published an [assessment tool for laboratories implementing SARS-CoV-2 testing](#) to assess the capacity of laboratories that have implemented or intend to implement testing for SARS-CoV-2, the virus that causes coronavirus disease (COVID-19).
- The 10th annual global celebration of [Global Media and Information Literacy \(MIL\) Week](#) will take place from 24 to 31 October 2020, under the theme “Resisting Disinformation: Media and Information Literacy for everyone and, by everyone”. Through Global MIL Week, UNESCO and WHO are joining forces to [tackle disinformation and misinformation](#). WHO and the Wikimedia Foundation, the nonprofit that administers [Wikipedia](#), also [announced a collaboration](#) to expand the public’s access to the latest and most reliable information about COVID-19.
- The [World Health Summit](#), a leading global health conference and network of civil society, academia, politics and the private sector, will take place this week as a fully digital, interactive conference with a free-to-view [programme](#). As part of this, a new book, [Health: A Political Choice – Act Now, Together](#), has been launched that calls on world leaders and politicians to unite in their response to the COVID-19 pandemic and other threats to health and the global economy.
- As many countries prepare to celebrate the Day of the Dead or All Souls Day on 2 November, [WHO reminds people](#) of the importance of physical distancing, mask wearing, hand hygiene, coughing safely into your arm, avoiding crowds and meeting people outside where possible and when you have to be inside with others open windows and ensure good ventilation with non-recirculating air.

国内の感染状況

国内の状況（厚生労働省調べ 10月27日現在）

感染者数 9万6,958人


死亡者数 1,729人



○都道府県別感染者

■ : 100人未満

■ : 100～999人

 : 1,000~4,999人
 : 5,000人以上

| 都道府県 | 感染者 | 死亡者 | 都道府県 | 感染者 | 死亡者 | 都道府県 | 感染者 | 死亡者 |
|------|--------|-----|------|--------|-----|---------------------------|-------|-----|
| 北海道 | 2,854 | 109 | 岐 阜 | 672 | 11 | 佐 賀 | 254 | 0 |
| 青 森 | 195 | 2 | 静 岡 | 605 | 2 | 長 崎 | 244 | 3 |
| 岩 手 | 27 | 0 | 愛 知 | 5,906 | 92 | 熊 本 | 774 | 8 |
| 宮 城 | 610 | 2 | 三 重 | 555 | 7 | 大 分 | 159 | 3 |
| 秋 田 | 61 | 0 | 滋 賀 | 543 | 9 | 宮 崎 | 367 | 1 |
| 山 形 | 86 | 1 | 京 都 | 1,981 | 30 | 鹿児島 | 463 | 12 |
| 福 島 | 387 | 6 | 大 阪 | 12,231 | 235 | 沖 縄 | 3,217 | 58 |
| 茨 城 | 744 | 18 | 兵 庫 | 3,147 | 61 | (その他) | 149 | 0 |
| 栃 木 | 480 | 1 | 奈 良 | 626 | 9 | ※ (その他)は、長崎県のクルーズ船における陽性者 | | |
| 群 馬 | 874 | 19 | 和歌山 | 272 | 4 | | | |
| 埼 玉 | 5,682 | 106 | 鳥 取 | 37 | 0 | | | |
| 千 葉 | 4,880 | 78 | 島 根 | 141 | 0 | | | |
| 東 京 | 30,285 | 451 | 岡 山 | 215 | 1 | | | |
| 神奈川 | 8,453 | 165 | 広 島 | 656 | 5 | | | |
| 新 潟 | 182 | 0 | 山 口 | 213 | 2 | | | |
| 富 山 | 422 | 26 | 徳 島 | 164 | 9 | | | |
| 石 川 | 800 | 49 | 香 川 | 101 | 2 | | | |
| 福 井 | 256 | 11 | 愛 媛 | 116 | 6 | | | |
| 山 梨 | 206 | 6 | 高 知 | 143 | 4 | | | |
| 長 野 | 334 | 4 | 福 岡 | 5,189 | 101 | | | |

※ (その他)は、長崎県のクルーズ船における陽性者

＜感染状況について＞

- ・新規感染者数は、全国的に見ると、8月第1週をピークとして減少が続いた後、ほぼ横ばいであったが10月以降微増傾向がつづいている。特に、北海道や東北・北関東の一部、沖縄などを中心に増加がみられる。その背景としては、首都圏で感染が減少の動きとならないことや、クラスターの発生等で感染者の増加が見られる地域があることが考えられる。また、人の移動が活発化していることにも留意が必要である。

実効再生産数：東京、大阪、北海道、沖縄などで1をはさんで前後しており、直近1週間の平均は1を超える地域が多い。全国的には、1をわずかに超える水準が続いている。

- ・感染拡大の原因となるクラスターについては、地方都市の歓楽街に加え、会食や職場及び外国人コミュニティーなどにおける事例など多様化や地域への広がりがみられる。
- ・増加が見られる地域や感染が下止まっている地域、地方都市におけるクラスターの発生などがあり、適切な対応をとらなければ、増加要因と減少要因のバランスが崩れてもおかしくなく、今後の感染の動向に注視が必要である。

＜今後の対応について＞

- ・感染が拡大している地域や拡大の兆しがみられる地域では、クラスター発生の要因を分析し、早急な対応が必要。特に、感染拡大に対応可能な医療体制及び療養体制等を準備するとともに、院内・施設内感染の拡大防止のための取組が必要である。
- ・感染拡大の原因となるクラスターについては、これまで把握されているリスクの高い場における対応を継続していくとともに、これまでと異なる場が感染拡大の端緒となる可能性もあり、対象者の特性に応じた情報提供（特に、日本語以外の言語や生活習慣等の違いに配慮した情報提供等の取組）や地域の関係者を幅広く積極的に検査するなど大規模クラスターやクラスター連鎖が発生しないよう早期かつ適切な対応が求められる。
- ・今後、飲食や会食の機会が増えることが見込まれ、「5つの場面」や「感染リスクを下げながら会食を楽しむ工夫」などを国民・社会に幅広く発信し、周知を図ることが必要である。
- ・併せて、社会活動が活発になる中、改めて、「3密」や大声を上げる環境の回避、室内や人と接触する環境でのマスクの着用、フィジカル・ディスタンスの徹底、換気の徹底など、基本的な感染予防対策の徹底が求められる。
- ・また、世界的には、とりわけ欧州などで顕著な感染拡大が見られる。海外との往来が徐々に再開しつつある中、検査での対応や、発症時の受診方法等についての入国する方の特性に応じた情報提供等適切な対応が必要である。
- ・併せて、この感染症についての正確で分かりやすい情報を国民・社会に伝えていくことが必要であり、「新型コロナウイルス感染症の“いま”」についての10の知識(案)」も活用して積極的に周知を図ることが必要である。

直近の感染状況等

○新規感染者数の動向（対人口10万人（人））

- 全国的に見ると、8月第1週をピークとして減少が続いた後、ほぼ横ばいから微増傾向となっている。
- 増加が見られる地域や感染が高止まりしている地域、地方都市でクラスターも生じている。

| | 10/6～10/12 | 10/13～10/19 | 10/20～10/26 |
|-----|-----------------|-----------------|-----------------|
| 全国 | 2.84人(3,589人) ↑ | 2.95人(3,727人) ↑ | 3.21人(4,054人) ↑ |
| 東京 | 8.93人(1,243人) ↑ | 9.02人(1,256人) ↑ | 7.82人(1,089人) ↓ |
| 神奈川 | 4.24人(390人) ↑ | 4.65人(428人) ↑ | 4.63人(426人) ↓ |
| 愛知 | 1.43人(108人) ↓ | 1.89人(143人) ↑ | 2.73人(206人) ↑ |
| 大阪 | 3.87人(341人) ↓ | 4.26人(375人) ↑ | 6.06人(534人) ↑ |
| 北海道 | 3.30人(173人) ↑ | 3.22人(169人) ↓ | 5.62人(295人) ↑ |
| 福岡 | 0.94人(48人) ↑ | 0.82人(42人) ↓ | 0.84人(43人) ↑ |
| 沖縄 | 10.05人(146人) ↓ | 13.76人(200人) ↑ | 16.66人(242人) ↑ |

○入院患者数の動向（入院者数(対受入確保病床数)

- 8月下旬以降減少傾向となっていたが、直近では横ばい傾向となっている。受入確保病床に対する割合は横ばいとなっているが、一部地域ではやや高水準となっている。

| | 10/7 | 10/14 | 10/21 |
|-----|-----------------|-----------------|-----------------|
| 全国 | 2,979人(11.2%) ↓ | 3,064人(11.5%) ↑ | 2,982人(11.2%) ↓ |
| 東京 | 996人(24.9%) ↓ | 1,146人(28.7%) ↑ | 1,008人(25.2%) ↓ |
| 神奈川 | 281人(14.5%) ↓ | 257人(13.3%) ↓ | 267人(13.8%) ↑ |
| 愛知 | 108人(13.7%) ↓ | 87人(11.0%) ↓ | 82人(9.5%) ↓ |
| 大阪 | 239人(17.9%) ↓ | 217人(15.9%) ↓ | 187人(13.7%) ↓ |
| 北海道 | 110人(6.1%) ↑ | 121人(6.7%) ↑ | 110人(6.1%) ↓ |
| 福岡 | 45人(9.2%) ↓ | 40人(7.3%) ↓ | 47人(8.5%) ↑ |
| 沖縄 | 156人(36.3%) ↑ | 160人(36.5%) ↑ | 192人(43.5%) ↑ |

○検査体制の動向（検査数、陽性者割合）

- 検査件数に変動はあるが、直近の検査件数に対する陽性者の割合は3.0%であり、わずかに上昇している。
- ※ 過去最高は緊急事態宣言時(4/6～4/12)の8.8% 7,8月の感染者増加時では、7/27～8/2に6.7%であった。

| | 10/5～10/11 | 10/12～10/18 | 10/19～10/25 |
|-------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 検査件数 | 129,212件 ↓ 2.8% ↑ | 131,554件 ↑ 2.8% → | 131,595件 ↑ 3.0% ↑ |
| 陽性者割合 | 36,339件 ↓ 3.4% ↑ | 35,215件 ↓ 3.6% ↑ | 35,157件 ↓ 3.0% ↓ |
| 検査件数 | 12,643件 ↓ 2.9% ↓ | 12,382件 ↓ 3.5% ↑ | 12,954件 ↑ 3.3% ↓ |
| 陽性者割合 | 3,479件 ↓ 2.9% ↓ | 3,988件 ↑ 3.7% ↑ | 4,429件 ↑ 4.2% ↑ |
| 検査件数 | 9,131件 ↓ 3.8% ↑ | 9,972件 ↑ 3.6% ↓ | 10,358件 ↑ 5.1% ↑ |
| 陽性者割合 | 5,619件 ↑ 3.5% ↑ | 5,941件 ↑ 2.8% ↓ | 6,324件 ↑ 4.1% ↑ |
| 検査件数 | 5,991件 ↑ 0.8% ↑ | 5,644件 ↓ 0.7% ↓ | 5,482件 ↓ 0.8% ↑ |
| 陽性者割合 | 2,875件 ↑ 5.3% ↓ | 3,627件 ↑ 4.9% ↓ | 3,281件 ↓ 7.6% ↑ |

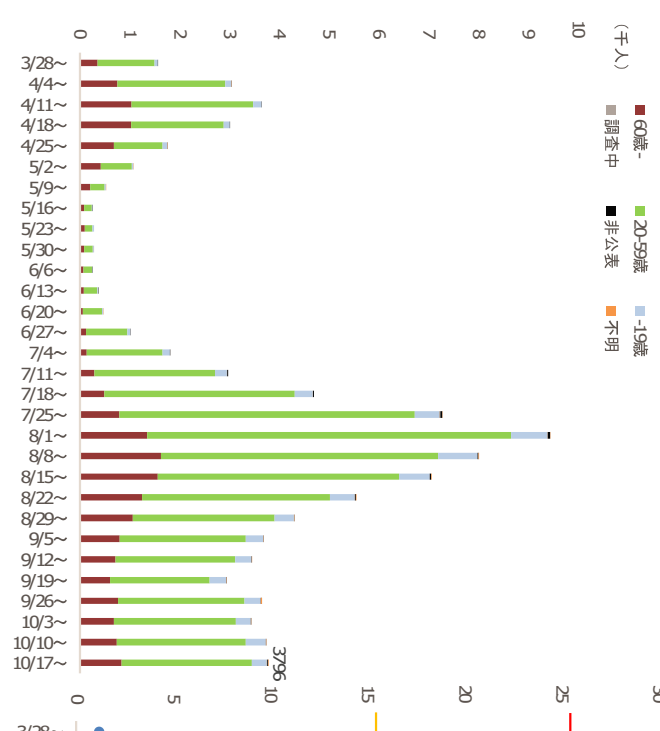
○重症者数の動向（入院者数(対受入確保病床数)

- 10月上旬から増加の動きが見られたが、再度減少に転じている。受入確保病床に対する割合は横ばいとなっているが、一部地域ではやや高水準となっている。

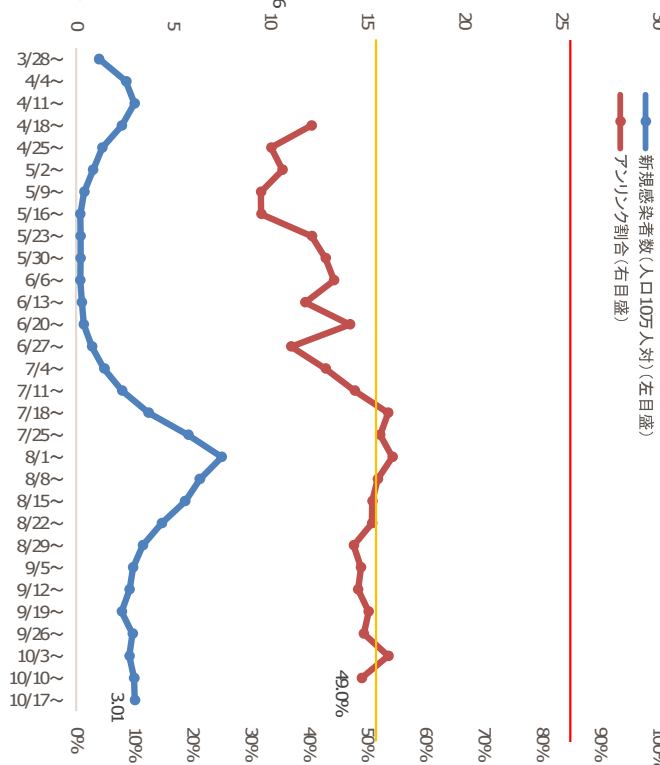
| | 10/7 | 10/14 | 10/21 |
|-----|---------------|---------------|---------------|
| 全国 | 296人(8.7%) ↑ | 317人(9.2%) ↑ | 279人(8.1%) ↓ |
| 東京 | 128人(25.6%) ↑ | 135人(27.0%) ↑ | 116人(23.2%) ↓ |
| 神奈川 | 20人(10.0%) ↓ | 23人(11.5%) ↑ | 23人(11.5%) → |
| 愛知 | 12人(17.1%) ↓ | 10人(14.3%) ↓ | 10人(14.3%) → |
| 大阪 | 37人(11.1%) ↓ | 45人(12.7%) ↑ | 35人(9.9%) ↓ |
| 北海道 | 0人(0.0%) → | 1人(0.5%) ↑ | 2人(1.1%) ↑ |
| 福岡 | 6人(10.0%) ↓ | 7人(7.8%) ↑ | 5人(5.6%) ↓ |
| 沖縄 | 28人(49.1%) ↑ | 25人(43.9%) ↓ | 21人(39.6%) ↓ |

※ 「入院患者数の動向」は、厚生労働省「新型コロナウイルス感染症患者の療養状況、病床数等に関する調査」による。この調査では、記載日の0時時点で調査・公表している。
重症者数については、8月14日公表分以前とは対象者の基準が異なる。↑は前週と比べ増加、↓は減少、→は同水準を意味する。

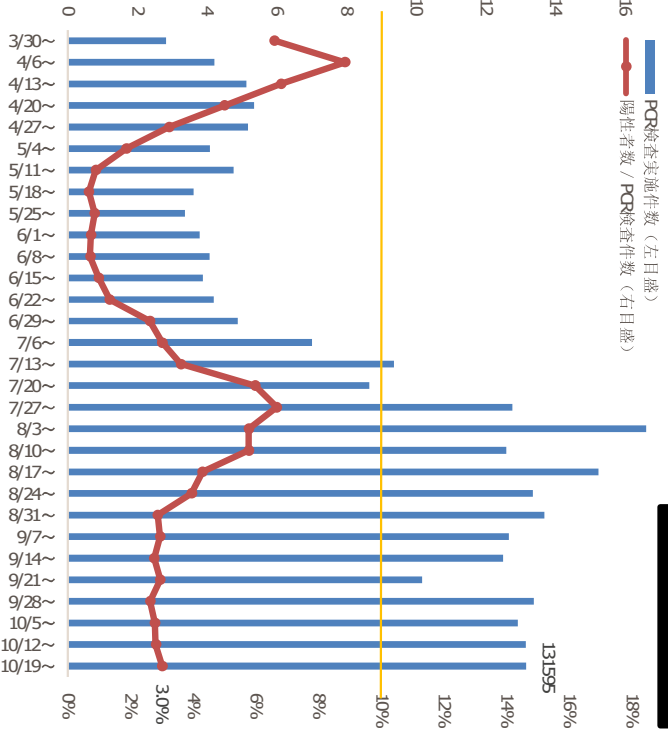
①新規感染者報告数



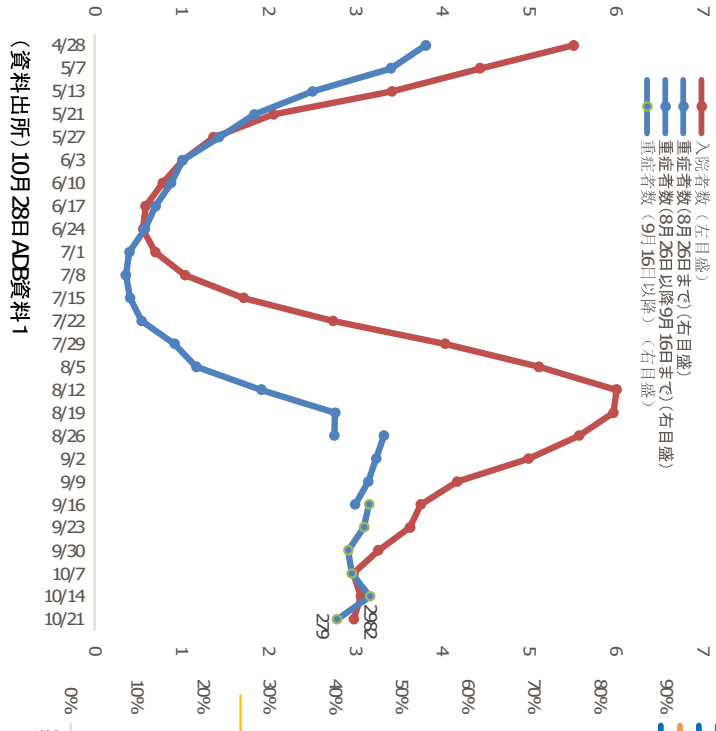
②新規感染者数(人口10万人対)/アソリンク割合



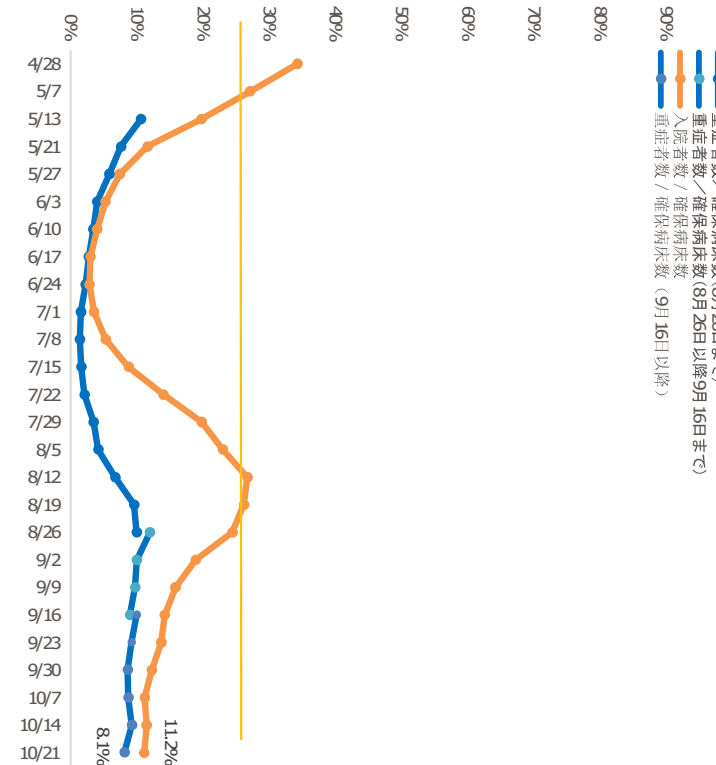
③検査状況



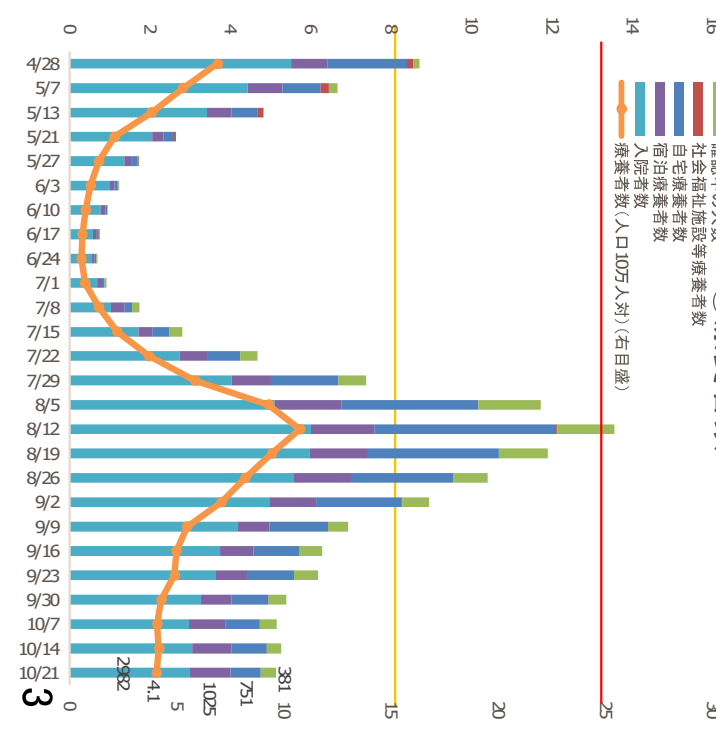
④入院者数／重症者数



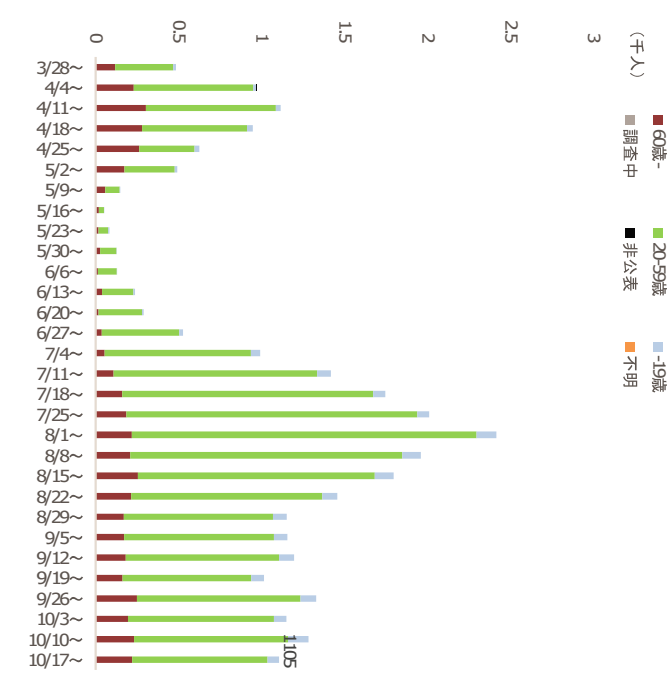
⑤病床占有率



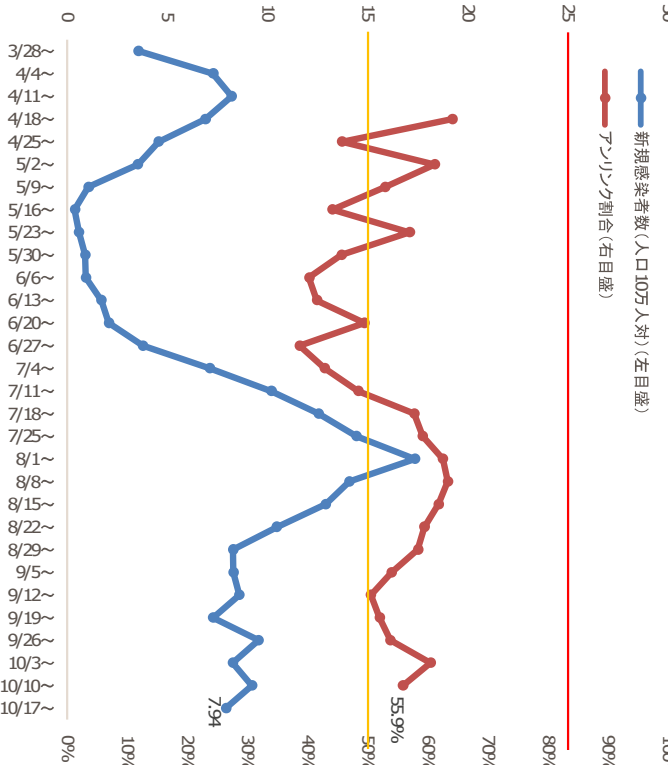
⑥療養者数



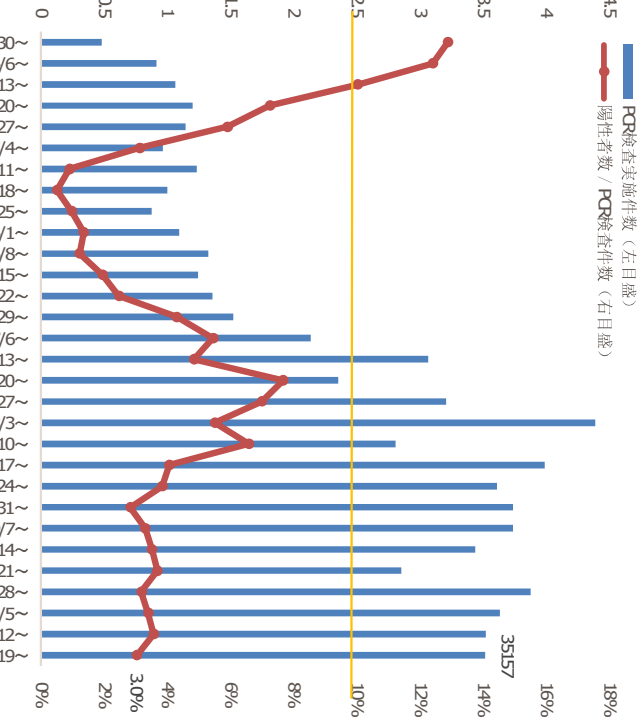
①新規感染者報告数



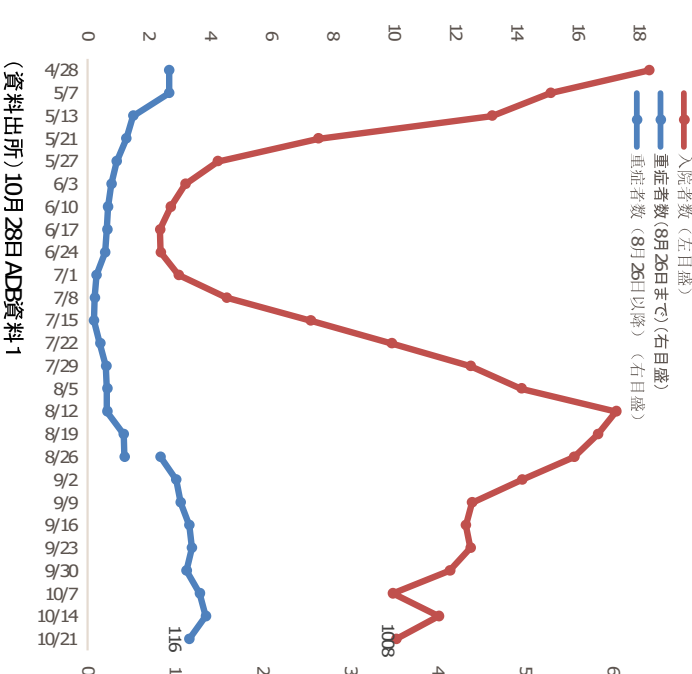
②新規感染者数(人口10万人対)／アソシエーション割合



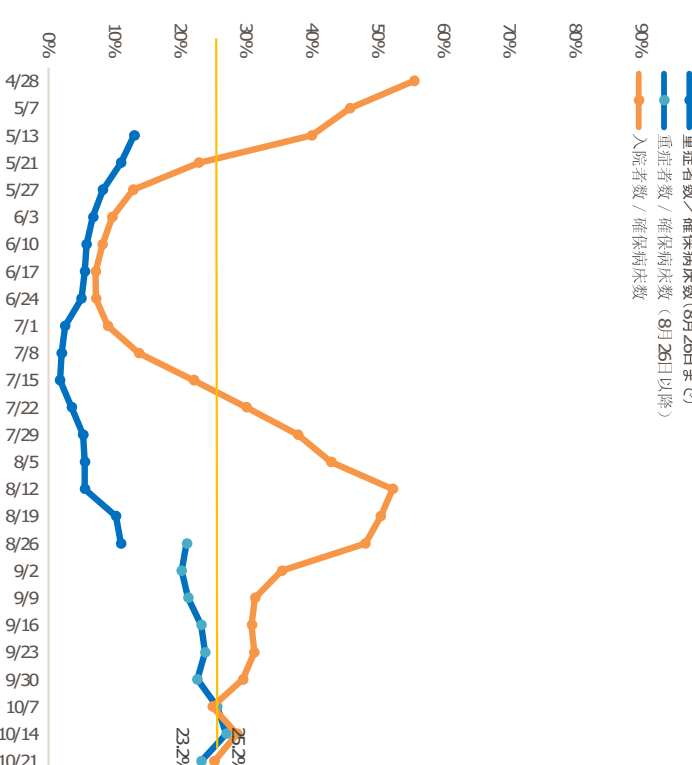
③検査状況



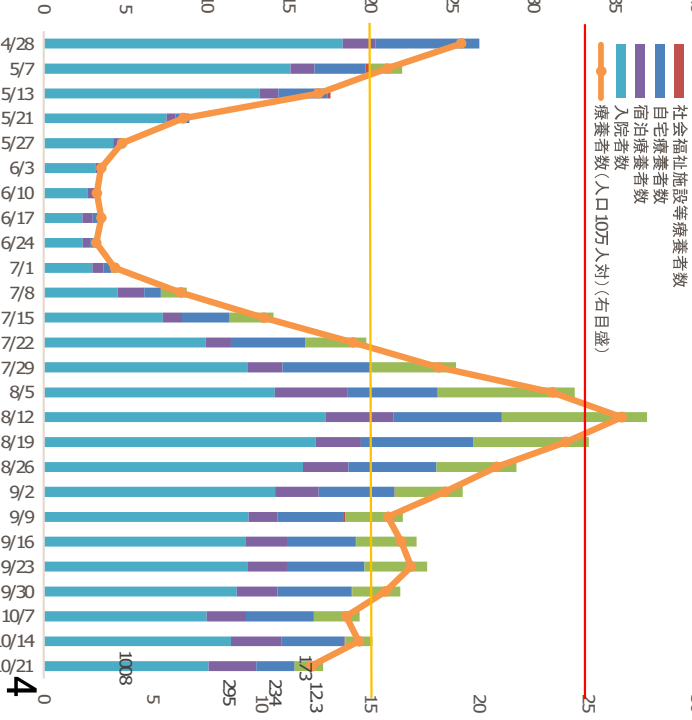
④入院者数／重症者数



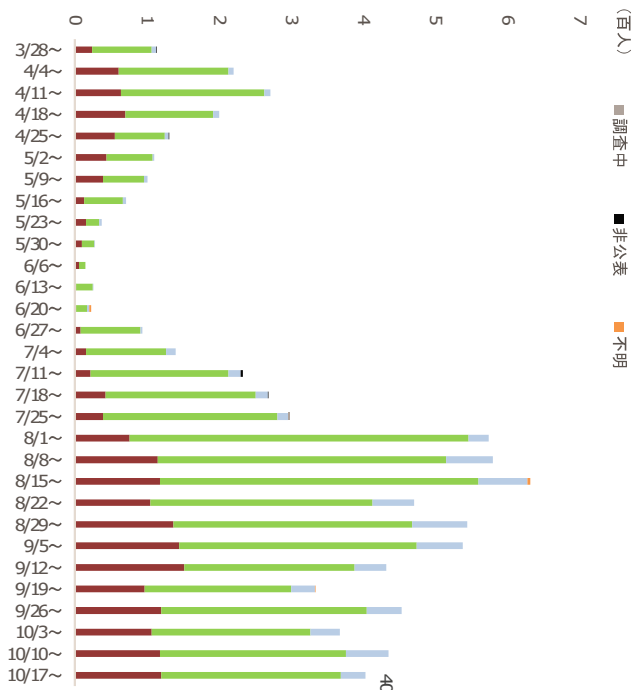
⑤病床占有率



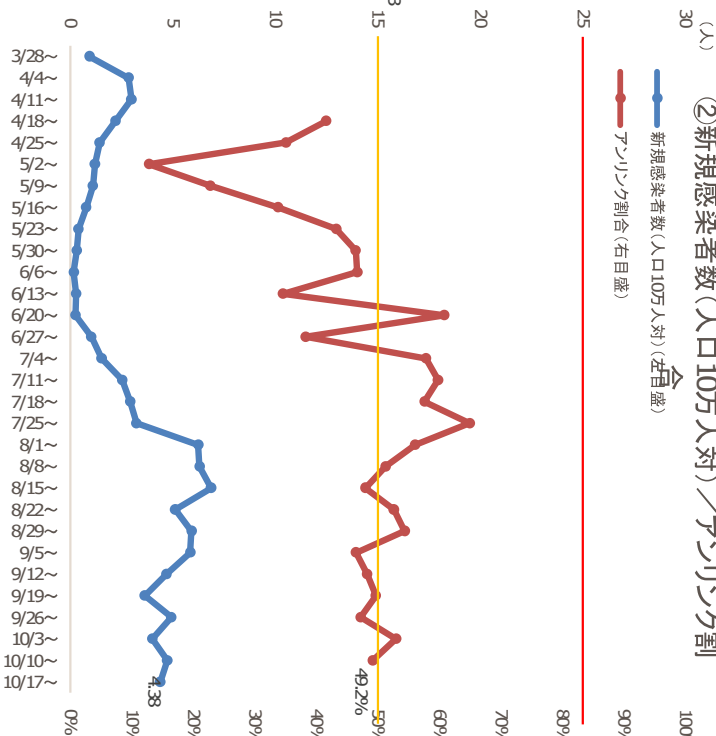
⑥療養者数



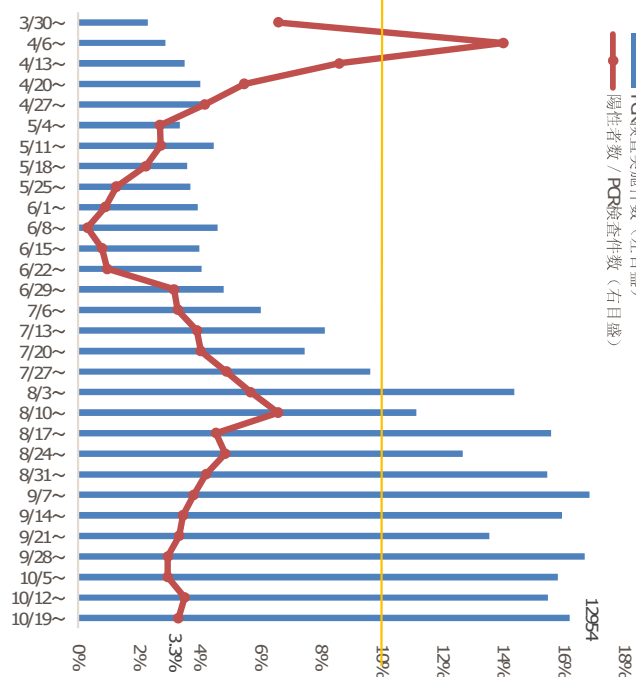
①新規感染者報告数



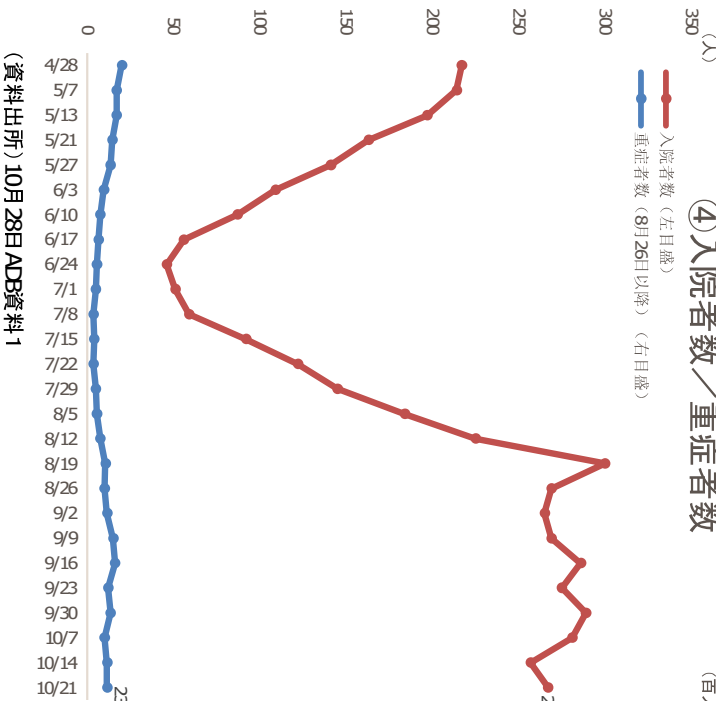
②新規感染者数(人口10万人対)／アソシエーション割合



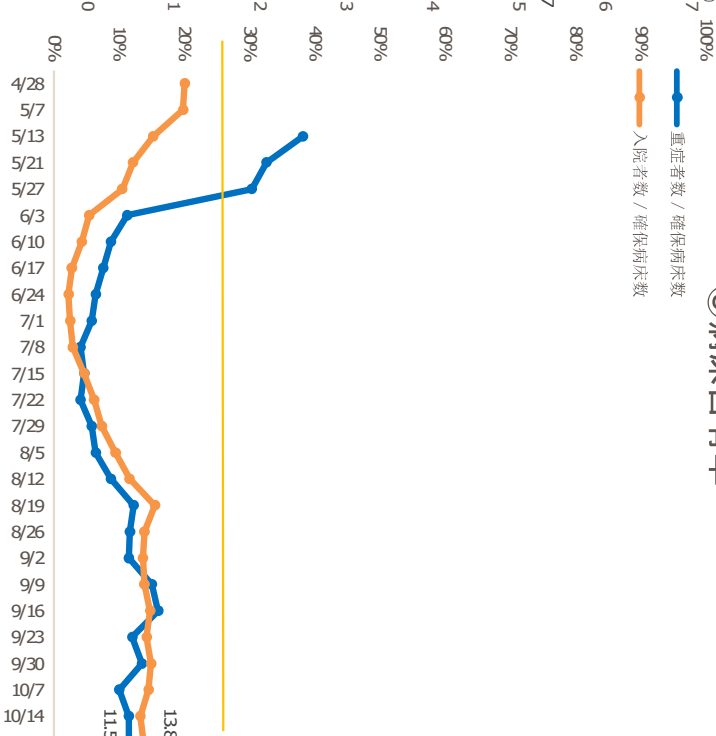
③検査状況



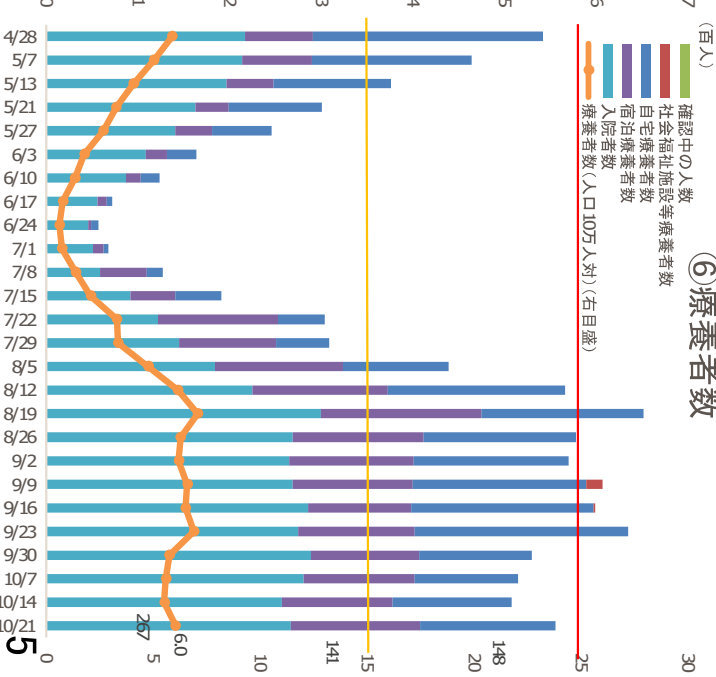
④入院者数／重症者数



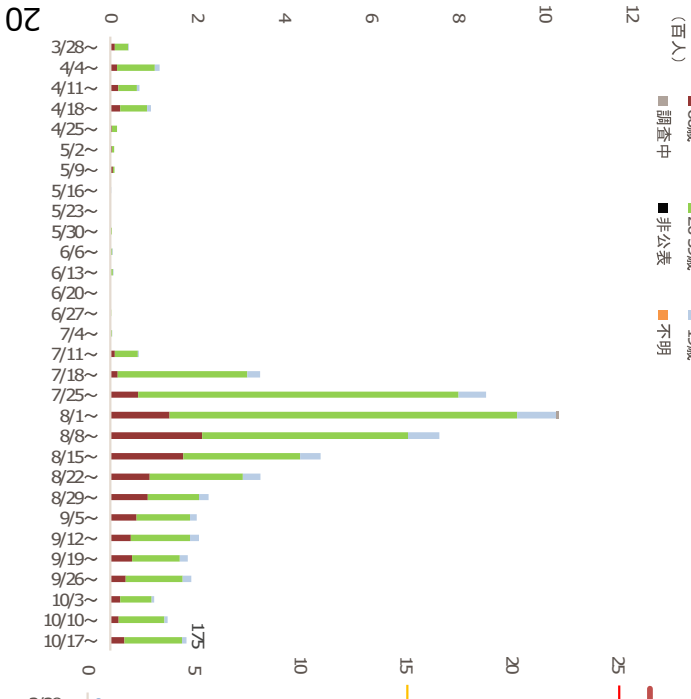
⑤病床占有率



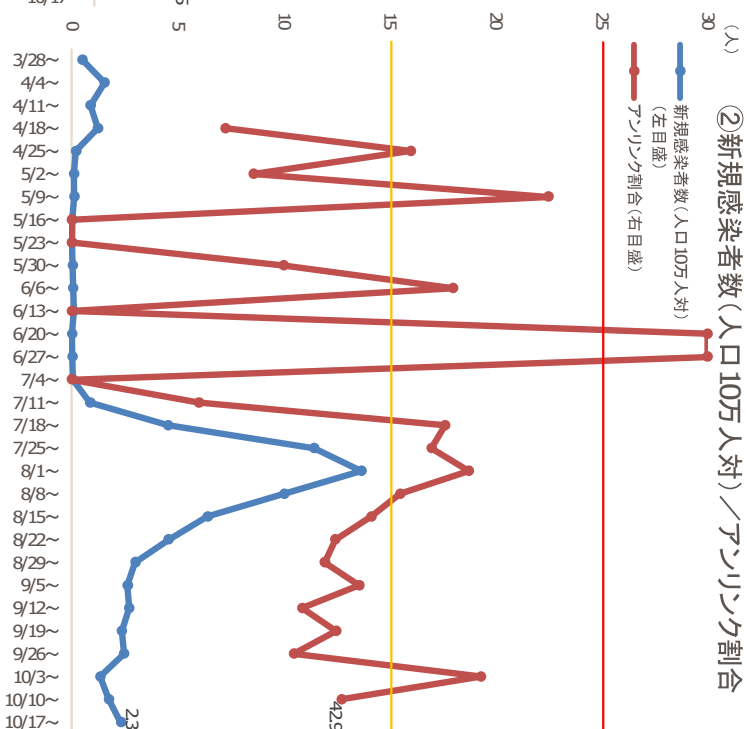
⑥療養者数



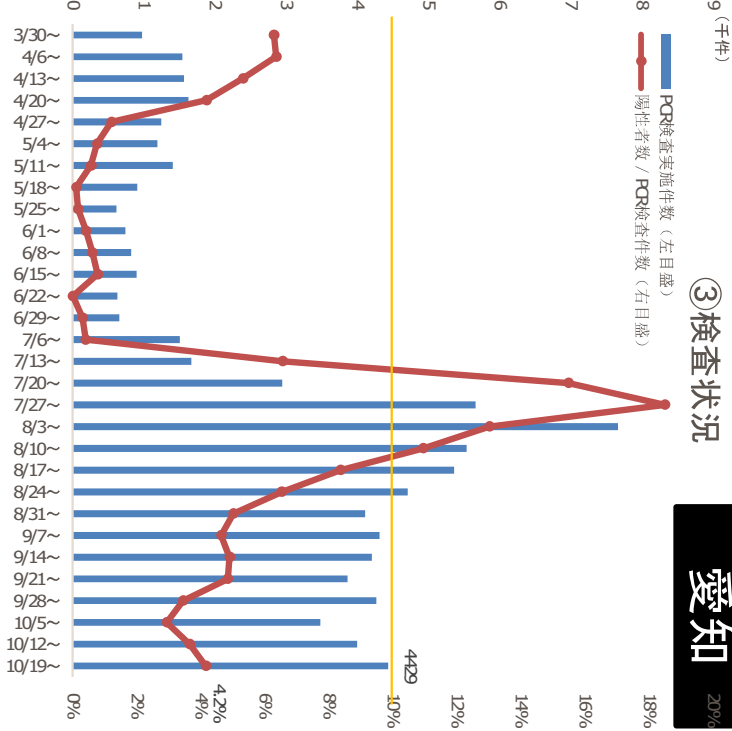
①新規感染者報告数



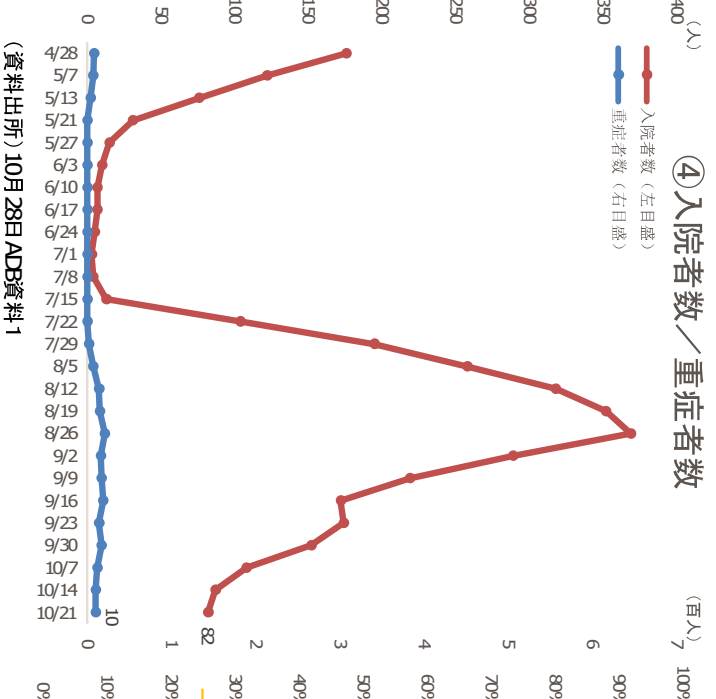
②新規感染者数(人口10万人対)／アンリック割合



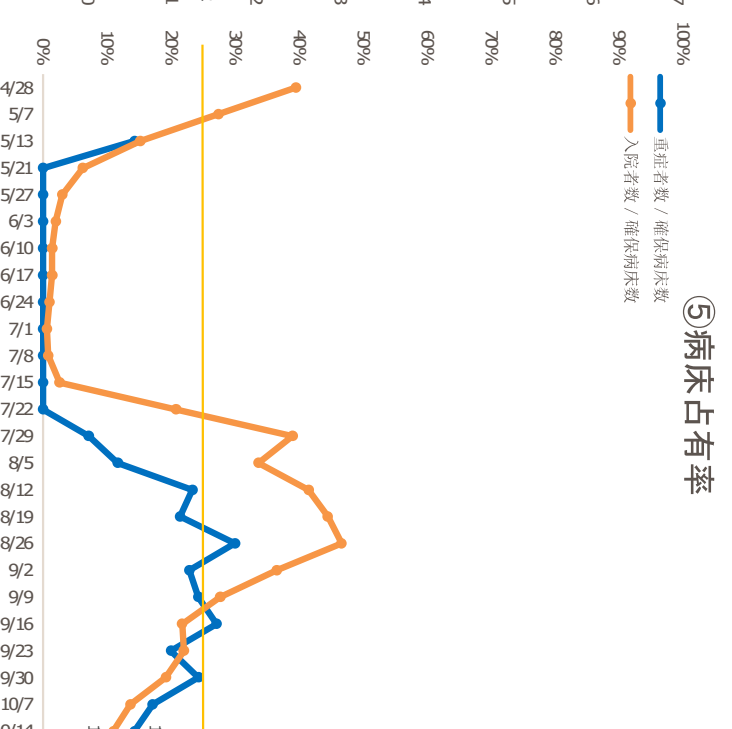
③検査状況



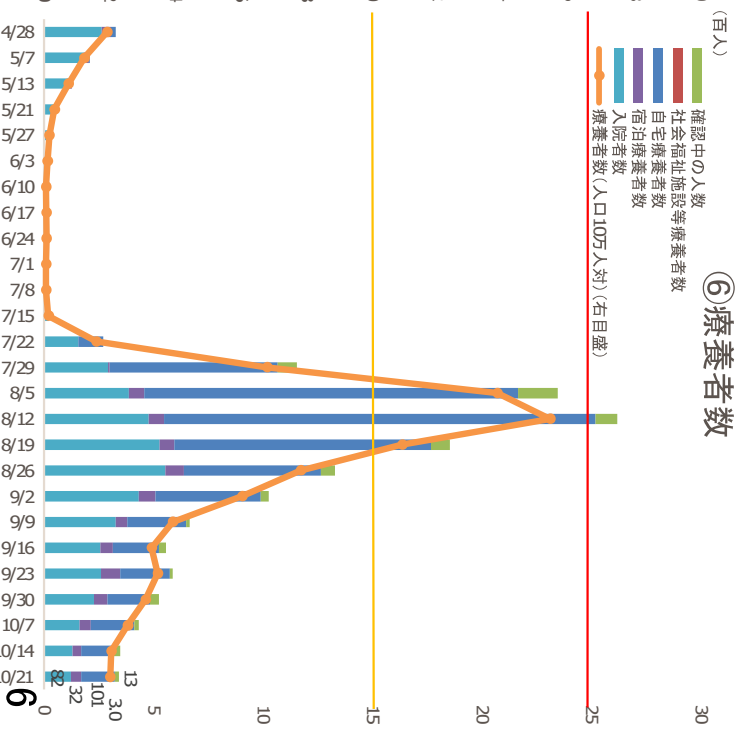
④入院者数／重症者数



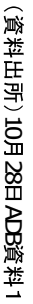
⑤病床占有率



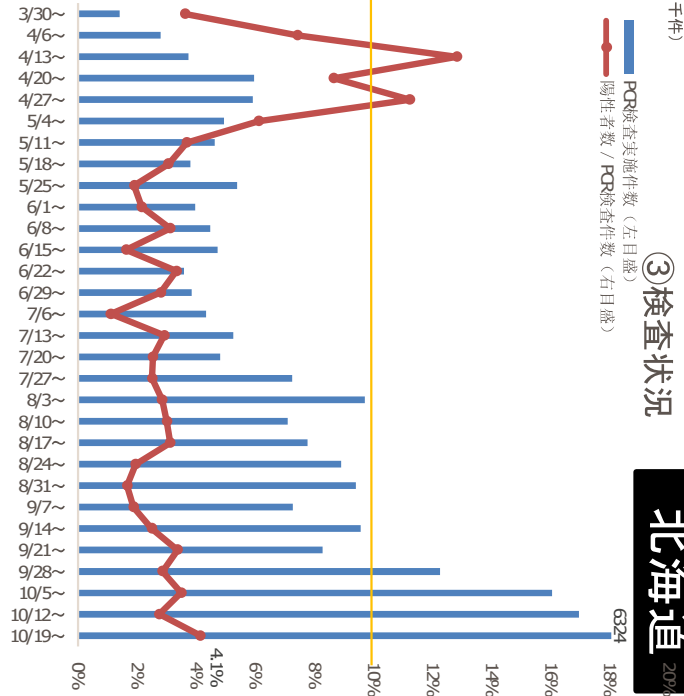
⑥療養者数



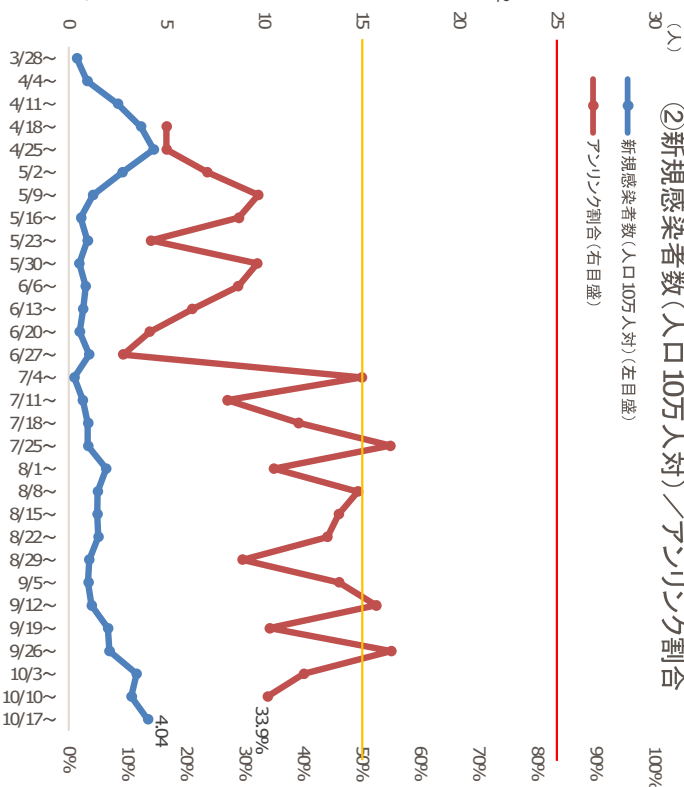
③検査状況



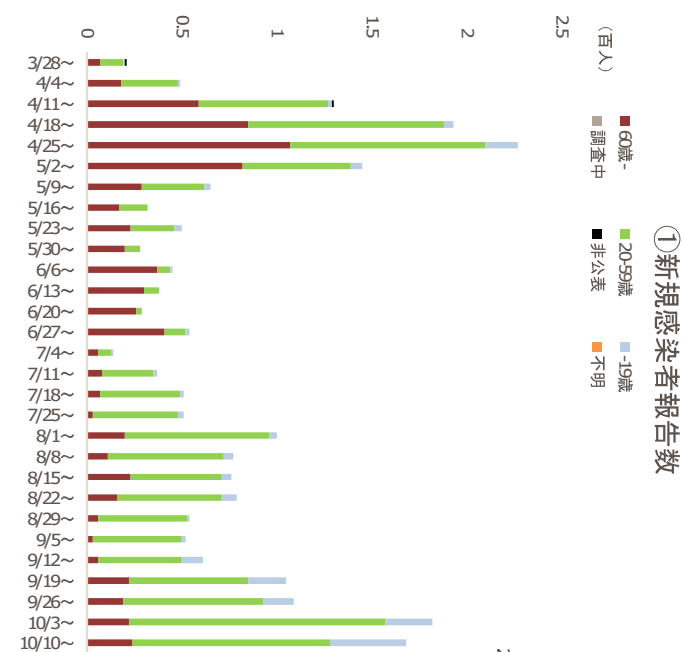
③検査状況



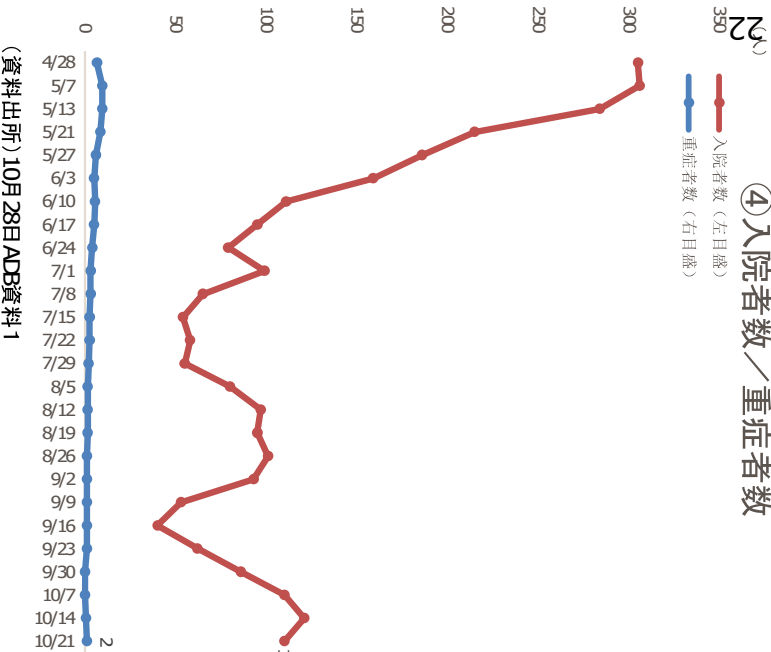
②新規感染者数(人口10万人対)／アソシエーション割合



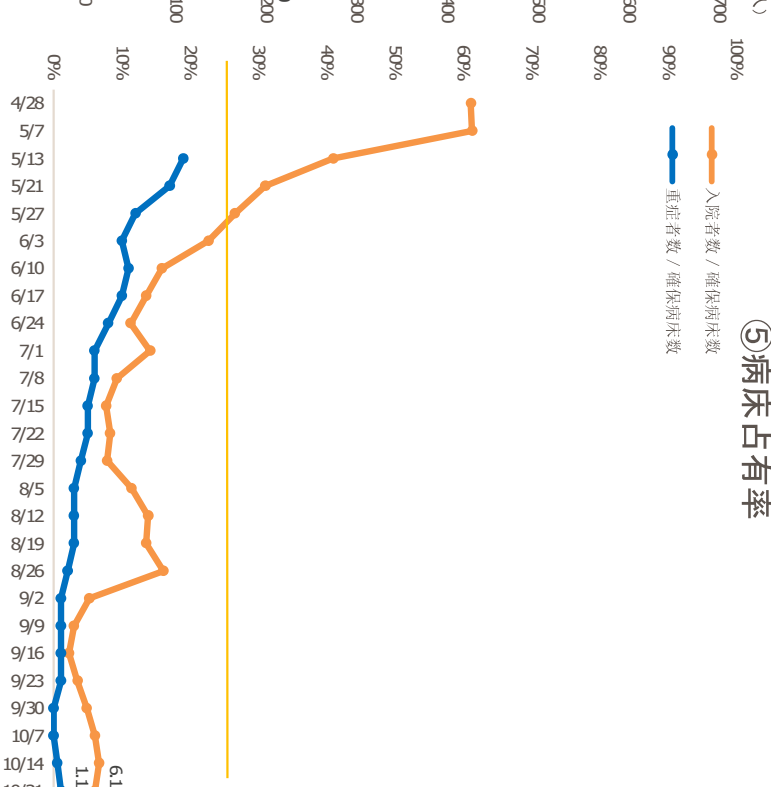
①新規感染者報告数



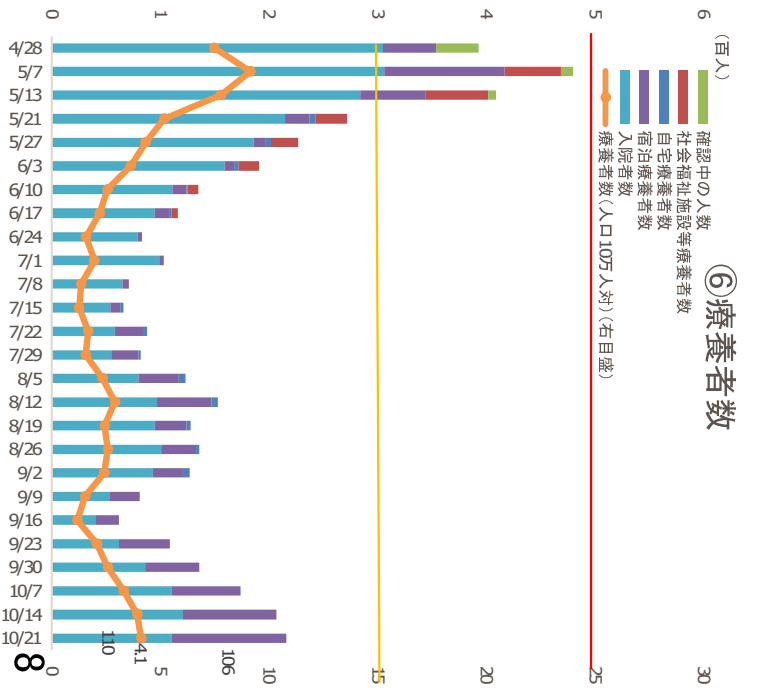
④入院者数／重症者数



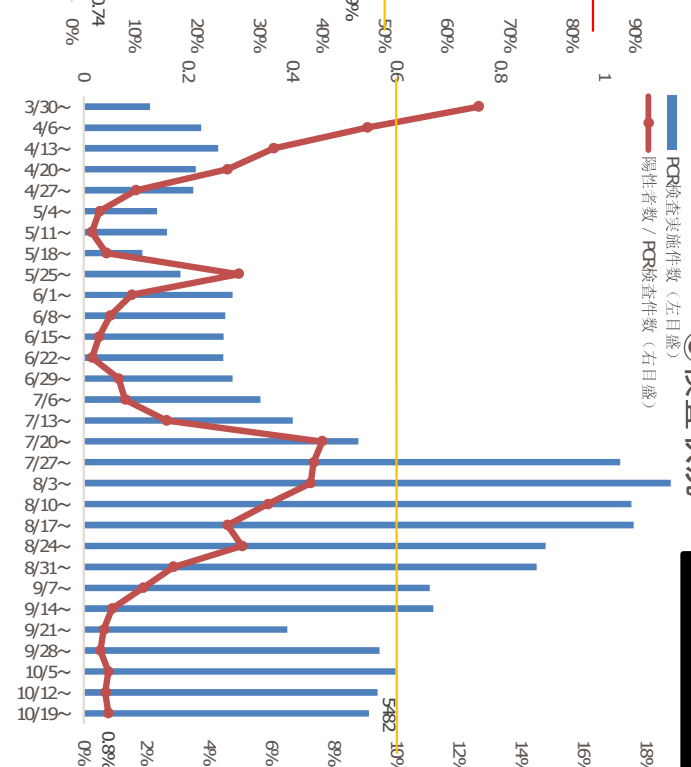
⑤病床占有率



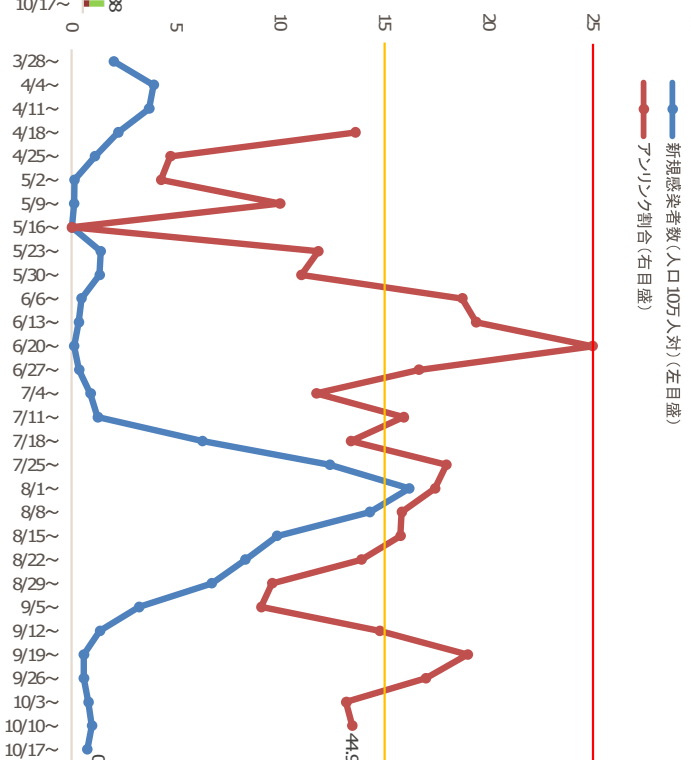
⑥療養者数



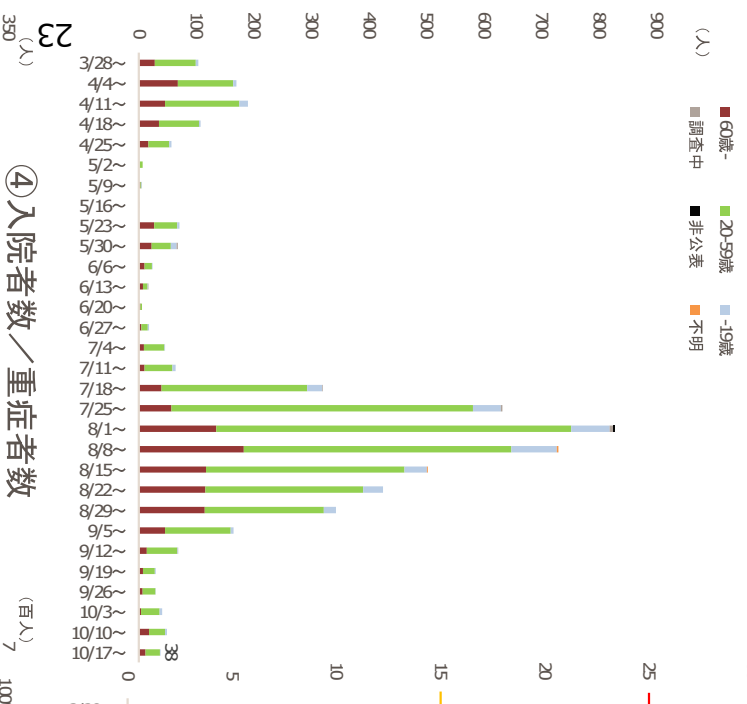
③検査状況



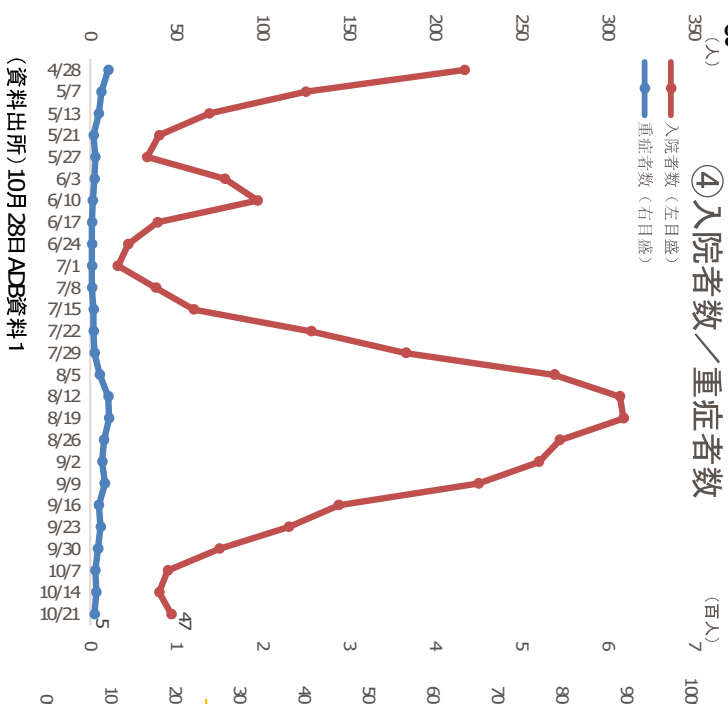
②新規感染者数(人口10万人対)／アソシエーション割合



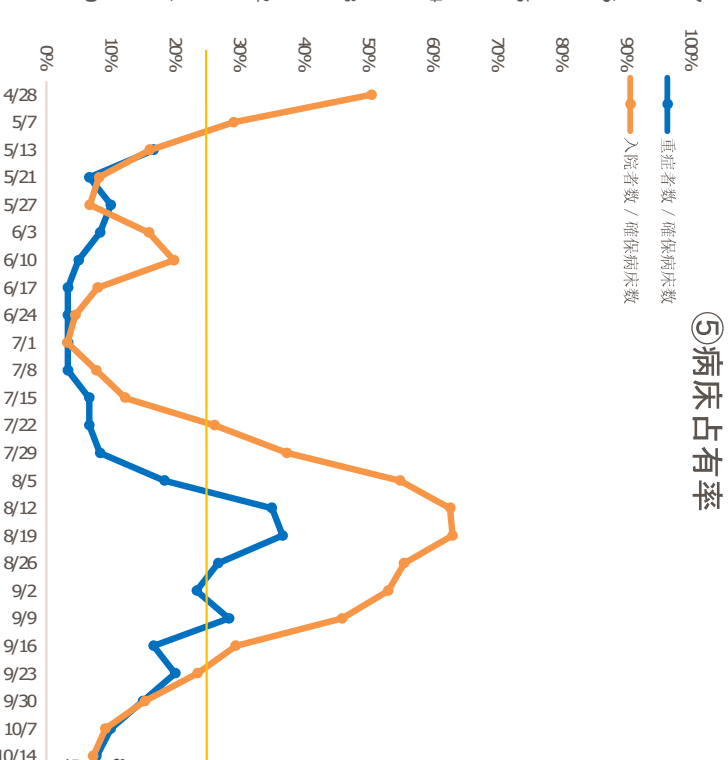
①新規感染者報告数



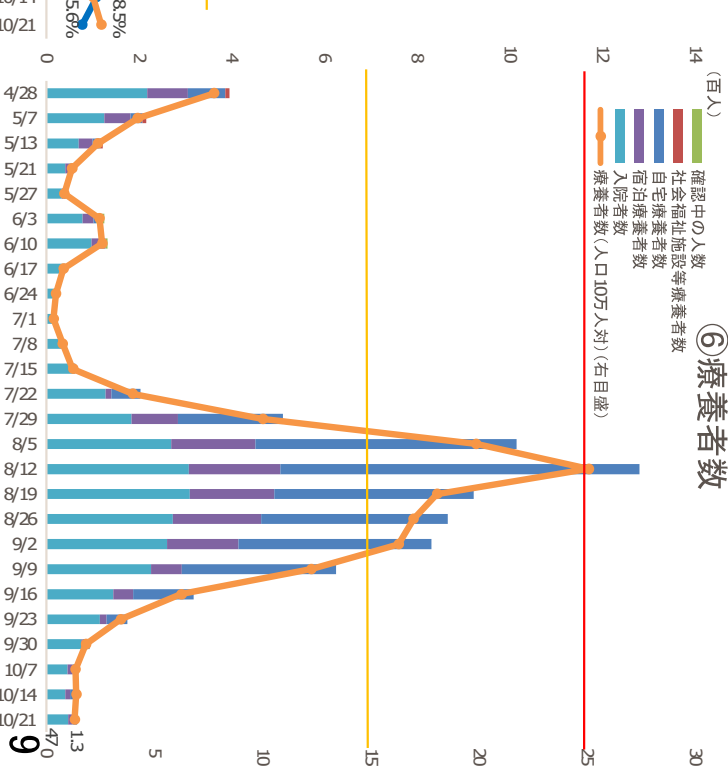
④入院者数／重症者数



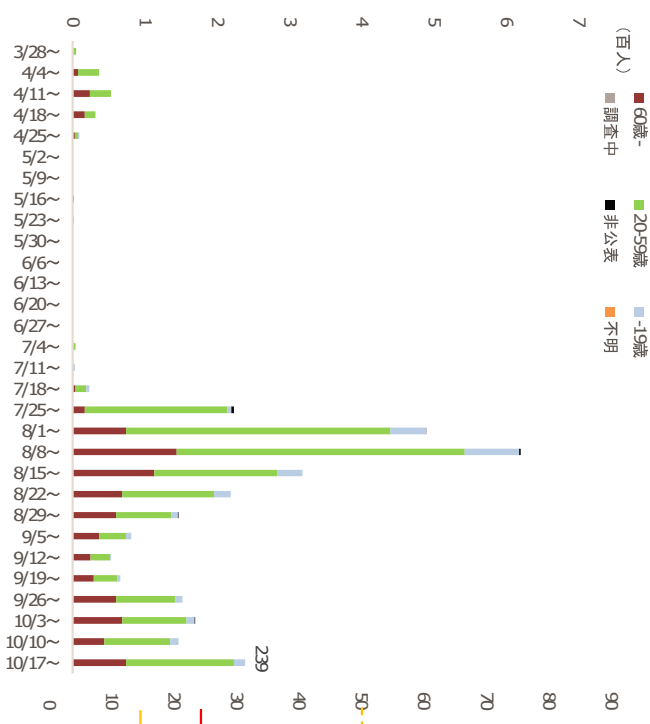
⑤病床占有率



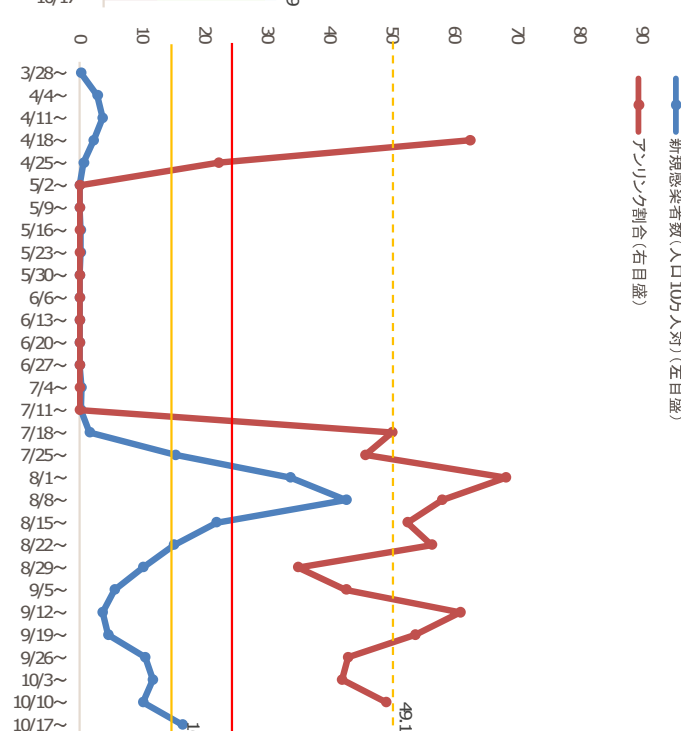
⑥療養者数



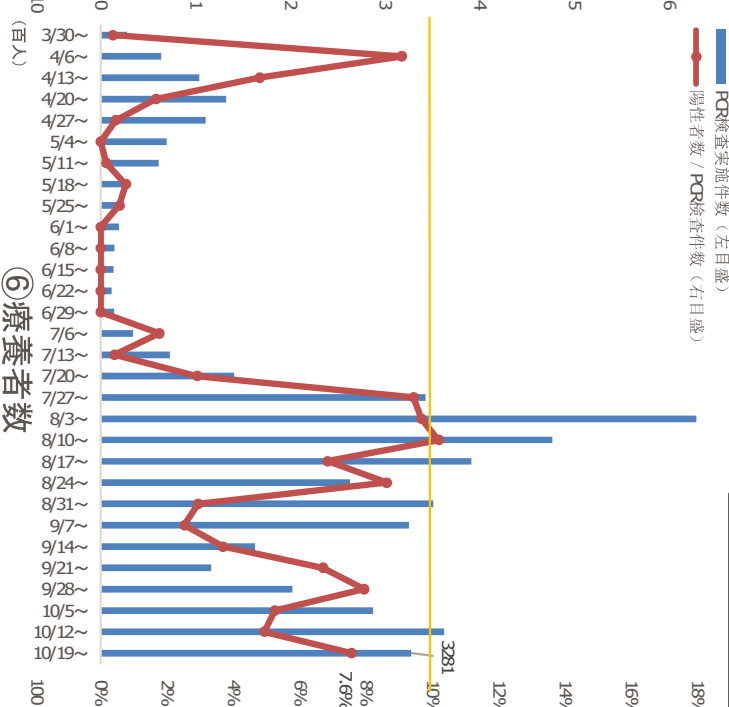
①新規感染者報告数



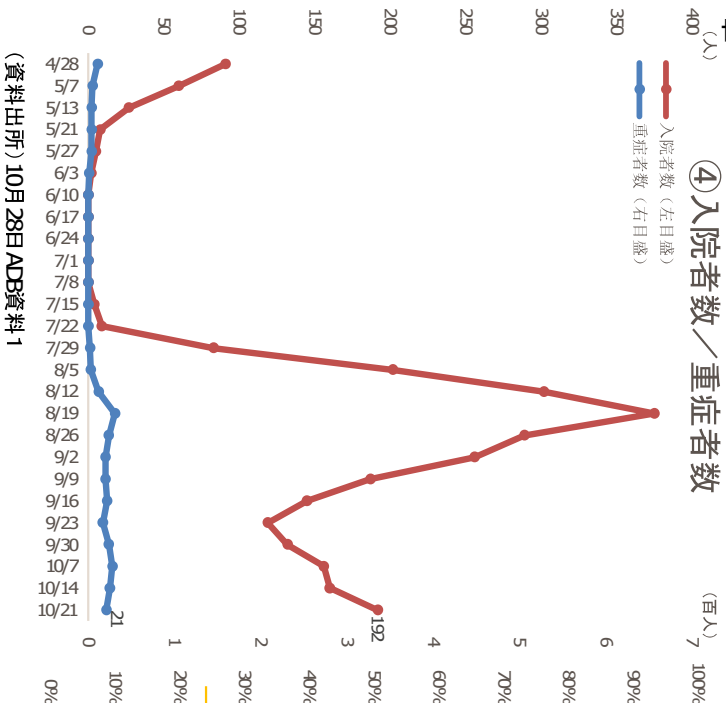
②新規感染者数(人口10万人対)／アnpンク割合



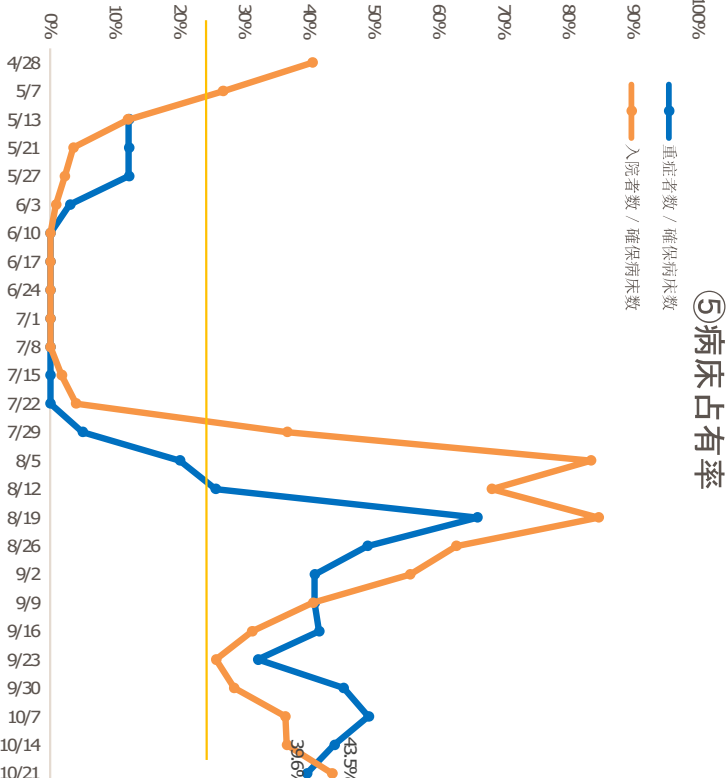
③検査状況



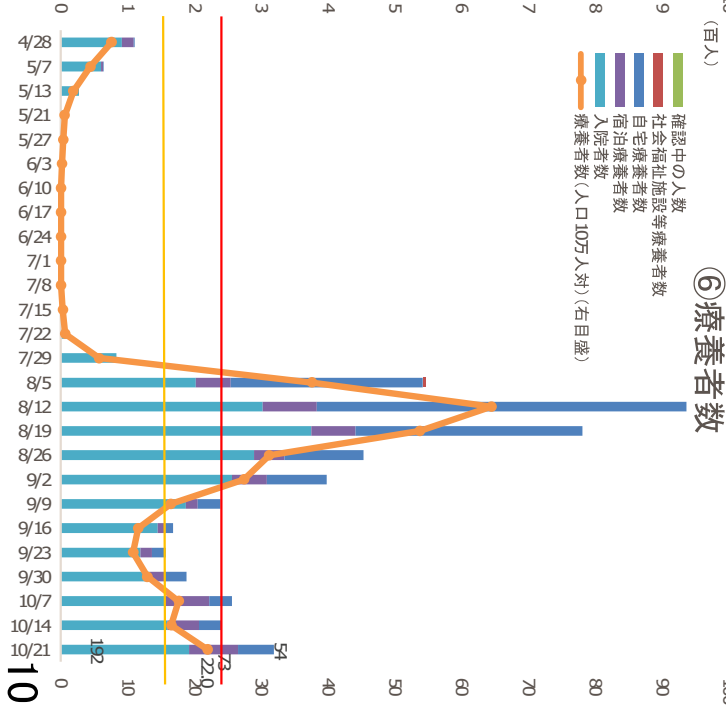
④入院者数／重症者数



⑤病床占有率



⑥療養者数



(資料出所) 10月28日ADB資料1

(1) 感染の状況(疫学的状況)

(2) ①医療提供体制(療養状況)

資料1-2 ①

| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L |
|------|---------|-----------------|----------------------|------------------|-----------------------------|---|----------------|------------|----------------|------------|--------|-------|
| | 人口 | 直近1週間 累積陽性者数 | 対人口10万人 B/(A/100) | その前1週間 累積陽性者数 | 直近1週間と その前1週間の比 (B/D) | 感染経路不明 な者の割合 (アリンク割合) ~10/16(1W) | 入院患者・ 入院確定数 | うち 重症者数 | 入院患者・ 入院確定数 | うち 重症者数 | 宿泊療養者数 | |
| 時点 | 2019.10 | ~10/26(1W) | ~10/26(1W) | ~10/19(1W) | | | 10/20 | 10/20 | 10/13 | 10/13 | 10/20 | 10/13 |
| 単位 | 千人 | 人 | | 人 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 北海道 | 5,250 | 295 | 5.62 | 169 | 1.75 | 34% | 110 | 2 | 121 | 1 | 106 | 86 |
| 青森県 | 1,246 | 68 | 5.46 | 83 | 0.82 | 7% | 46 | 2 | 2 | 0 | 14 | 0 |
| 岩手県 | 1,227 | 1 | 0.08 | 2 | 0.50 | 50% | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 宮城県 | 2,306 | 81 | 3.51 | 38 | 2.13 | 27% | 31 | 1 | 34 | 1 | 9 | 12 |
| 秋田県 | 966 | 2 | 0.21 | 0 | - | 0% | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 |
| 山形県 | 1,078 | 5 | 0.46 | 0 | - | - | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 福島県 | 1,846 | 17 | 0.92 | 52 | 0.33 | 26% | 77 | 3 | 68 | 3 | 1 | 2 |
| 茨城県 | 2,860 | 15 | 0.52 | 18 | 0.83 | 35% | 18 | 2 | 31 | 4 | 13 | 1 |
| 栃木県 | 1,934 | 11 | 0.57 | 22 | 0.50 | 33% | 29 | 0 | 22 | 0 | 0 | 0 |
| 群馬県 | 1,942 | 85 | 4.38 | 24 | 3.54 | 37% | 36 | 5 | 34 | 4 | 12 | 4 |
| 埼玉県 | 7,350 | 260 | 3.54 | 294 | 0.88 | 40% | 240 | 10 | 202 | 10 | 106 | 110 |
| 千葉県 | 6,259 | 288 | 4.60 | 228 | 1.26 | 54% | 183 | 9 | 178 | 12 | 61 | 66 |
| 東京都 | 13,921 | 1,089 | 7.82 | 1256 | 0.87 | 56% | 1,008 | 116 | 1,146 | 135 | 295 | 308 |
| 神奈川県 | 9,198 | 426 | 4.63 | 428 | 1.00 | 49% | 267 | 23 | 257 | 23 | 141 | 121 |
| 新潟県 | 2,223 | 2 | 0.09 | 1 | 2.00 | 33% | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 富山県 | 1,044 | 0 | 0.00 | 1 | 0.00 | - | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 石川県 | 1,138 | 5 | 0.44 | 15 | 0.33 | 23% | 22 | 3 | 20 | 4 | 0 | 0 |
| 福井県 | 768 | 0 | 0.00 | 7 | 0.00 | 0% | 8 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 山梨県 | 811 | 7 | 0.86 | 2 | 3.50 | - | 1 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 |
| 長野県 | 2,049 | 8 | 0.39 | 6 | 1.33 | 17% | 8 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 |
| 岐阜県 | 1,987 | 28 | 1.41 | 9 | 3.11 | 33% | 17 | 1 | 11 | 1 | 0 | 0 |
| 静岡県 | 3,644 | 16 | 0.44 | 13 | 1.23 | 62% | 9 | 0 | 5 | 0 | 5 | 3 |
| 愛知県 | 7,552 | 206 | 2.73 | 143 | 1.44 | 42% | 82 | 10 | 87 | 10 | 32 | 26 |
| 三重県 | 1,781 | 5 | 0.28 | 8 | 0.63 | 18% | 16 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 |
| 滋賀県 | 1,414 | 12 | 0.85 | 12 | 1.00 | 56% | 14 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 |
| 京都府 | 2,583 | 51 | 1.97 | 68 | 0.75 | 27% | 61 | 8 | 75 | 12 | 12 | 15 |
| 大阪府 | 8,809 | 534 | 6.06 | 375 | 1.42 | 64% | 187 | 35 | 217 | 45 | 106 | 93 |
| 兵庫県 | 5,466 | 137 | 2.51 | 99 | 1.38 | 68% | 104 | 17 | 106 | 13 | 15 | 24 |
| 奈良県 | 1,330 | 13 | 0.98 | 13 | 1.00 | 40% | 21 | 2 | 27 | 1 | 0 | 0 |
| 和歌山県 | 925 | 17 | 1.84 | 6 | 2.83 | 0% | 12 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 |
| 鳥取県 | 556 | 2 | 0.36 | 0 | - | - | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 島根県 | 674 | 1 | 0.15 | 0 | - | - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 岡山県 | 1,890 | 33 | 1.75 | 10 | 3.30 | 60% | 16 | 1 | 10 | 2 | 2 | 1 |
| 広島県 | 2,804 | 5 | 0.18 | 10 | 0.50 | 21% | 30 | 1 | 43 | 1 | 0 | 2 |
| 山口県 | 1,358 | 4 | 0.29 | 0 | - | 0% | 2 | 1 | 9 | 1 | 0 | 0 |
| 徳島県 | 728 | 5 | 0.69 | 10 | 0.50 | 13% | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 香川県 | 956 | 2 | 0.21 | 3 | 0.67 | 60% | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 愛媛県 | 1,339 | 0 | 0.00 | 1 | 0.00 | 100% | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 高知県 | 698 | 2 | 0.29 | 1 | 2.00 | 100% | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 福岡県 | 5,104 | 43 | 0.84 | 42 | 1.02 | 45% | 47 | 5 | 40 | 7 | 9 | 11 |
| 佐賀県 | 815 | 2 | 0.25 | 4 | 0.50 | 0% | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| 長崎県 | 1,327 | 2 | 0.15 | 1 | 2.00 | 0% | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 熊本県 | 1,748 | 26 | 1.49 | 44 | 0.59 | 23% | 49 | 0 | 70 | 1 | 8 | 17 |
| 大分県 | 1,135 | 0 | 0.00 | 1 | 0.00 | 0% | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 宮崎県 | 1,073 | 1 | 0.09 | 1 | 1.00 | 0% | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 鹿児島県 | 1,602 | 0 | 0.00 | 7 | 0.00 | 63% | 8 | 0 | 6 | 0 | 2 | 13 |
| 沖縄県 | 1,453 | 242 | 16.66 | 200 | 1.21 | 49% | 192 | 21 | 160 | 25 | 73 | 47 |
| 全国 | 126,167 | 4,054 | 3.21 | 3727 | 1.09 | 49% | 2,982 | 279 | 3,064 | 317 | 1,025 | 972 |

※：人口推計 第4表 都道府県、男女別人口及び人口性比—総人口、日本人人口（2019年10月1日現在）

※：累積陽性者数は、感染症法に基づく陽性者数の累積（各都道府県の発表日ベース）を記載。自治体に確認を得てない暫定値であることに留意。

※：入院患者・入院確定数、重症者数及び宿泊患者数（G列～L列）は、厚生労働省「新型コロナウイルス感染症患者の療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査」による。同調査では、記載日の翌日 00:00時点としてとりまとめている。

※：入院確定数は、一両日中に入院すること及び入院先が確定している者の数。

※：重症者数は、集中治療室（ICU）等での管理、人工呼吸器管理又は体外式心肺補助（ECMO）による管理が必要な患者数。

※：各数値は、資料掲載時点において把握している最新の値としている。掲載時以降に数値が更新されることにより、前週の数値が前週公表の数値と一致しない場合がある。

※：東京都、滋賀県、京都府、福岡県及び沖縄県の重症者数については、これまで都府県独自の基準に則って報告された数値を掲載していたが、

8/21公表分からは、国の基準に則って、集中治療室（ICU）等での管理が必要な患者も含めた数値が報告されている。

(2) ②医療提供体制(病床確保等)

(3) 検査体制の構築

| | M | N | O | P | Q | R |
|------|-----------------|----------------|---------------|---------|-----------|---------|
| | 新型コロナ対策協議会の設置状況 | 患者受入れ調整本部の設置状況 | 周産期医療の協議会開催状況 | 受入確保病床数 | 受入確保想定病床数 | 宿泊施設確保数 |
| 時点 | 5/1 | 5/1 | 5/19 | 10/20 | 10/20 | 10/20 |
| 単位 | | | | 床 | 床 | 室 |
| 北海道 | 済 | 済 | 済 | 1,811 | 1,811 | 1,170 |
| 青森県 | 済 | 済 | 済 | 187 | 225 | 130 |
| 岩手県 | 済 | 済 | 済 | 374 | 350 | 381 |
| 宮城県 | 済 | 済 | 済 | 345 | 450 | 300 |
| 秋田県 | 済 | 済 | 済 | 222 | 235 | 58 |
| 山形県 | 済 | 済 | 予定 | 216 | 215 | 188 |
| 福島県 | 済 | 済 | 済 | 469 | 350 | 160 |
| 茨城県 | 済 | 済 | 済 | 546 | 500 | 324 |
| 栃木県 | 済 | 済 | 済 | 313 | 313 | 284 |
| 群馬県 | 済 | 済 | 済 | 305 | 330 | 1,300 |
| 埼玉県 | 済 | 済 | 済 | 1,206 | 1,400 | 1,225 |
| 千葉県 | 済 | 済 | 済 | 1,147 | 1,200 | 710 |
| 東京都 | 済 | 済 | 済 | 4,000 | 4,000 | 1,910 |
| 神奈川県 | 済 | 済 | 済 | 1,939 | 1,939 | 861 |
| 新潟県 | 済 | 済 | 済 | 456 | 456 | 176 |
| 富山県 | 済 | 済 | 済 | 500 | 500 | 125 |
| 石川県 | 済 | 済 | 済 | 258 | 254 | 340 |
| 福井県 | 済 | 済 | 済 | 215 | 215 | 75 |
| 山梨県 | 済 | 済 | 済 | 285 | 250 | 100 |
| 長野県 | 済 | 済 | 済 | 350 | 350 | 250 |
| 岐阜県 | 済 | 済 | 済 | 625 | 625 | 466 |
| 静岡県 | 済 | 済 | 済 | 384 | 450 | 379 |
| 愛知県 | 済 | 済 | 済 | 860 | 839 | 1,300 |
| 三重県 | 済 | 済 | 済 | 363 | 363 | 100 |
| 滋賀県 | 済 | 済 | 済 | 429 | 450 | 260 |
| 京都府 | 済 | 済 | 済 | 530 | 750 | 338 |
| 大阪府 | 済 | 済 | 済 | 1,361 | 1,615 | 1,517 |
| 兵庫県 | 済 | 済 | 予定 | 663 | 650 | 698 |
| 奈良県 | 済 | 済 | 済 | 467 | 500 | 108 |
| 和歌山県 | 済 | 済 | 済 | 400 | 400 | 137 |
| 鳥取県 | 済 | 済 | 済 | 313 | 300 | 340 |
| 島根県 | 済 | 済 | 済 | 253 | 253 | 98 |
| 岡山県 | 済 | 済 | 済 | 257 | 250 | 207 |
| 広島県 | 済 | 済 | 済 | 553 | 500 | 709 |
| 山口県 | 済 | 済 | 済 | 423 | 423 | 834 |
| 徳島県 | 済 | 済 | 済 | 200 | 200 | 150 |
| 香川県 | 済 | 済 | 済 | 185 | 185 | 101 |
| 愛媛県 | 済 | 済 | 済 | 229 | 223 | 117 |
| 高知県 | 済 | 済 | 済 | 200 | 200 | 361 |
| 福岡県 | 済 | 済 | 済 | 551 | 760 | 1,057 |
| 佐賀県 | 済 | 済 | 済 | 274 | 274 | 253 |
| 長崎県 | 済 | 済 | 済 | 395 | 395 | 224 |
| 熊本県 | 済 | 済 | 済 | 400 | 400 | 1,430 |
| 大分県 | 済 | 済 | 済 | 330 | 330 | 700 |
| 宮崎県 | 済 | 済 | 済 | 246 | 246 | 250 |
| 鹿児島県 | 済 | 済 | 済 | 253 | 300 | 370 |
| 沖縄県 | 済 | 済 | 済 | 441 | 425 | 370 |
| 全国 | - | - | - | 26,729 | 27,649 | 22,941 |

| S | T | U | V | W |
|---------------|--------------|----------|-----------------|------------|
| 最近1週間のPCR検査件数 | 2週間前のPCR検査件数 | 変化率(S/T) | (参考)それぞれの週の陽性者数 | |
| ~10/25(1W) | ~10/18(1W) | | ~10/25(1W) | ~10/18(1W) |
| 件 | 件 | | 人 | 人 |
| 6,324 | 5,941 | 1.06 | 262 | 164 |
| 909 | 627 | 1.45 | 75 | 67 |
| 216 | 261 | 0.83 | 1 | 2 |
| 1,834 | 1,780 | 1.03 | 76 | 40 |
| 215 | 161 | 1.34 | 2 | 0 |
| 212 | 254 | 0.83 | 3 | 0 |
| 2,420 | 2,376 | 1.02 | 24 | 48 |
| 3,978 | 4,601 | 0.86 | 13 | 19 |
| 1,362 | 1,310 | 1.04 | 12 | 21 |
| 2,446 | 1,973 | 1.24 | 93 | 15 |
| 9,667 | 10,098 | 0.96 | 248 | 290 |
| 6,264 | 6,645 | 0.94 | 281 | 221 |
| 35,157 | 35,215 | 1.00 | 1,065 | 1,256 |
| 12,954 | 12,382 | 1.05 | 427 | 434 |
| 543 | 894 | 0.61 | 2 | 1 |
| 535 | 630 | 0.85 | 0 | 1 |
| 911 | 959 | 0.95 | 4 | 15 |
| 680 | 523 | 1.30 | 0 | 7 |
| 1,321 | 1,219 | 1.08 | 4 | 2 |
| 1,082 | 860 | 1.26 | 8 | 6 |
| 1,027 | 601 | 1.71 | 30 | 8 |
| 1,790 | 1,844 | 0.97 | 14 | 12 |
| 4,429 | 3,998 | 1.11 | 184 | 146 |
| 484 | 508 | 0.95 | 6 | 11 |
| 639 | 750 | 0.85 | 14 | 10 |
| 2,589 | 2,726 | 0.95 | 47 | 77 |
| 10,358 | 9,972 | 1.04 | 532 | 360 |
| 3,269 | 3,297 | 0.99 | 136 | 102 |
| 755 | 814 | 0.93 | 12 | 14 |
| 513 | 392 | 1.31 | 17 | 6 |
| 256 | 330 | 0.78 | 2 | 0 |
| 90 | 81 | 1.11 | 1 | 0 |
| 1,553 | 975 | 1.59 | 30 | 10 |
| 1,085 | 1,372 | 0.79 | 6 | 21 |
| 437 | 532 | 0.82 | 4 | 0 |
| 228 | 232 | 0.98 | 6 | 9 |
| 553 | 860 | 0.64 | 2 | 3 |
| 52 | 138 | 0.38 | 0 | 1 |
| 108 | 130 | 0.83 | 2 | 1 |
| 5,482 | 5,644 | 0.97 | 43 | 39 |
| 154 | 250 | 0.62 | 2 | 4 |
| 1,197 | 989 | 1.21 | 2 | 1 |
| 1,007 | 1,149 | 0.88 | 25 | 54 |
| 318 | 366 | 0.87 | 0 | 1 |
| 234 | 266 | 0.88 | 1 | 1 |
| 677 | 1,002 | 0.68 | 0 | 8 |
| 3,281 | 3,627 | 0.90 | 248 | 179 |
| 131,595 | 131,554 | 1.00 | 3,966 | 3,687 |

※：受入確保病床数、受入確保想定病床数、宿泊施設確保数は、厚生労働省「新型コロナウイルス感染症患者の療養状況等及び入院患者受入病床数等に関する調査」による。

受入確保想定病床数は、同調査における「最終フェーズにおける即応病床（計画）数」を用いている。同調査では、記載日の翌日 00:00時点としてとりまとめている。

※：受入確保病床数は、ピーク時に新型コロナウイルス感染症患者が利用する病床として、各都道府県が医療機関と調整を行い、確保している病床数。実際には受入れ患者の重症度等により、変動する可能性がある。

※：受入確保想定病床数は、ピーク時に新型コロナウイルス感染症患者が利用する病床として、各都道府県が見込んでいる（想定している）病床数であり変動しうる点に特に留意が必要。また、実際には受入れ患者の重症度等により、変動する可能性がある。

※：宿泊施設確保数は、受け入れが確実な宿泊施設の部屋として都道府県が判断し、厚生労働省に報告した室数。都道府県の運用によっては、事務職員の宿泊や物資の保管、医師・看護師の控室のために使用する居室等として、一部使われる場合がある。（居室数が具体的に確認できた場合、数値を置き換えることにより数値が減る場合がある。）数値を非公表としている県又は調整中の県は「-」で表示。

※：PCR検査件数は、①各都道府県から報告があった地方衛生研究所・保健所のPCR検査件数（PCR検査の体制整備にかかる国への報告について（依頼）（令和2年3月5日））、②厚生労働省から依頼した民間検査会社、大学、医療機関のPCR検査件数を計上。一部、未報告の検査機関があったとしても、現時点で得られている検査件数を計上している。

※：各数値は、資料掲載時点において把握している最新の値としている。掲載時以降に数値が更新されることにより、前週の前週公表の値と一致しない場合がある。

分科会から政府への提言

感染リスクが高まる「5つの場面」と「感染リスクを下げながら会食を楽しむ工夫」

令和2年10月23日（金）

新型コロナウイルス感染症対策分科会

緊急事態宣言を解除後、ほぼ半年が経過しようとしている。今冬を
しっかり乗り越えるためには、これまでの対策について評価することが必
要である。

新型コロナウイルス感染症は、屋外で歩いたり、十分に換気がされて
いる公共交通機関での感染は限定的であると考えられる。本感染症の
伝播は、主にクラスターを介して拡大することから、今冬に備えるため
には、クラスター連鎖をしっかりと抑えることが必須である。

9月25日の分科会では感染リスクを高めやすい「7つの場面」を示し
た。その後、各自治体とのヒアリングなどを通してクラスターの分析がさら
に進んだことから、今回、「5つの場面」に整理し、提示することにした。

さらに、飲酒を伴う会食においてクラスターの発生が多く見られている
ことから、「感染リスクを下げながら会食を楽しむ工夫」を取りまとめた。

政府においては、「感染リスクが高まる5つの場面」及び「感染リスクを
下げながら会食を楽しむ工夫」を、国民・社会に幅広く伝わるよう発信し
て頂きたい。

感染リスクが高まる「5つの場面」

【場面 1】 飲酒を伴う懇親会等

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

【場面 2】大人数や長時間におよぶ飲食

- ・長時間におよぶ飲食、接待を伴う飲食、深夜のしご酒では、短時間の食事比べて、感染リスクが高まる。

- ・大人数、例えば5人以上の飲食では、大声になり飛沫が飛びやすくなるため、感染リスクが高まる。

【場面 3】マスクなしでの会話

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

【場面 4】狭い空間での共同生活

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

【場面 5】居場所の切り替わり

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

感染リスクを下げながら会食を楽しむ工夫

＜利用者＞

- ・飲酒をするのであれば、①少人数・短時間で、
②なるべく普段一緒にいる人と、
③深酒・はしご酒などはひかえ、適度な酒量で。
- ・箸やコップは使い回さず、一人ひとりで。
- ・座の配置は斜め向かいに。（正面や真横はなるべく避ける）
（食事の際に、正面や真横に座った場合には感染したが、斜め向かいに座った場合には感染しなかった報告事例あり。）
- ・会話する時はなるべくマスク着用。（フェイスシールド・マウスシールド※¹はマスクに比べ効果が弱いことに留意が必要※²。）
※¹ フェイスシールドはもともとマスクと併用し眼からの飛沫感染防止のため、マウスシールドはこれまで一部産業界から使われてきたものである。
※² 新型コロナウイルス感染防止効果については、今後さらなるエビデンスの蓄積が必要。
- ・換気が適切になされているなどの工夫をしている、ガイドライン★を遵守したお店で。
- ・体調が悪い人は参加しない。

＜お店＞

- ・お店はガイドライン★の遵守を。
（例えば、従業員の体調管理やマスク着用、席ごとのアクリル板の効果的な設置、換気と組み合わせた適切な扇風機の利用などの工夫も。）
- ・利用者に上記の留意事項の遵守や、
接触確認アプリ（COCOA）のダウンロードを働きかける。

【飲酒の場面も含め、全ての場面でこれからも引き続き守ってほしいこと】

- ・基本はマスク着用や三密回避。室内では換気を良くして。
- ・集まりは、少人数・短時間にして。
- ・大声を出さず会話はできるだけ静かに。
- ・共用施設の清掃・消毒、手洗い・アルコール消毒の徹底を。

★従業員で感染者が出たある飲食店では、ガイドラインを遵守しており、窓を開けるなど換気もされ、客同士の間隔も一定開けられていたことから、利用客（100名超）からの感染者は出なかった。

感染リスクが高まる「5つの場面」

場面① 飲酒を伴う懇親会等

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



場面② 大人数や長時間におよぶ飲食

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



場面③ マスクなしでの会話

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



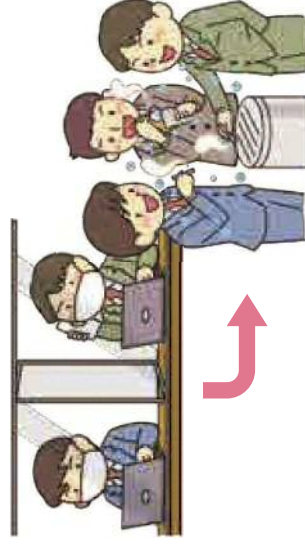
場面④ 狭い空間での共同生活

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



場面⑤ 居場所の切り替わり

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



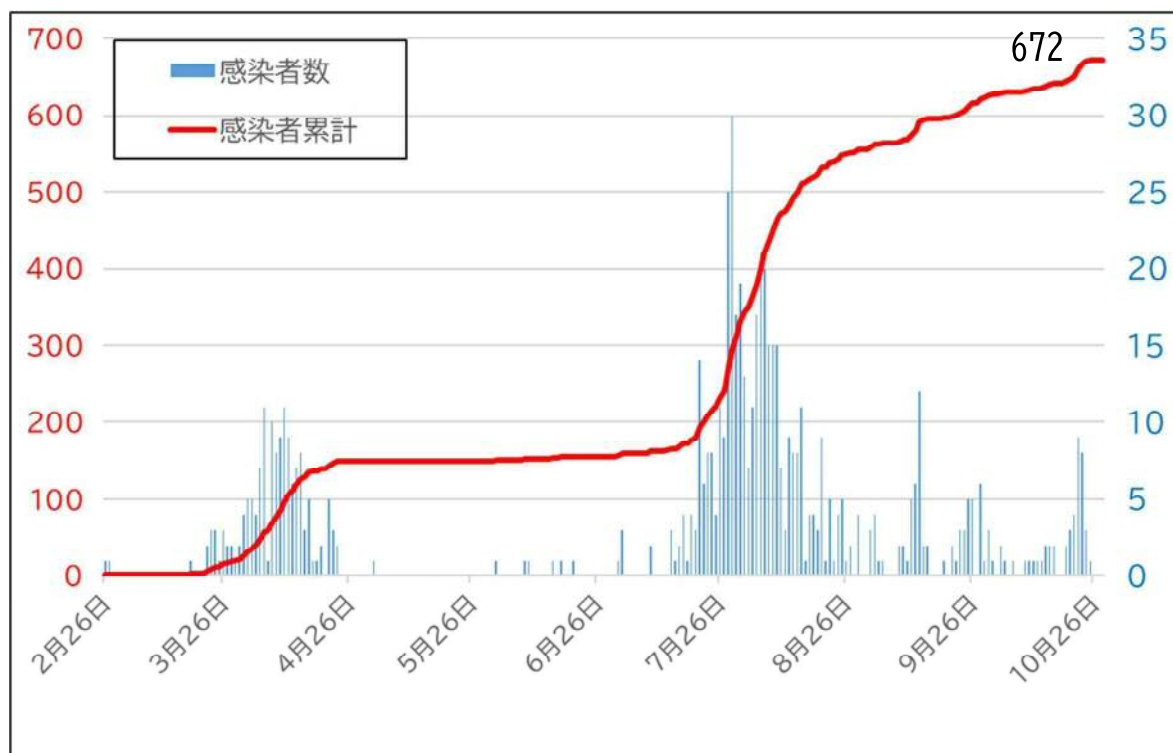
(参考) 7月以降のクラスター等の発生状況の推移

| 分類(件) | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 ※10月21日時点 で公表されている 件数 |
|----------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| 接待を伴う飲食店 | 47 | 41 | 23 | 17 |
| 会食 | 37 | 37 | 21 | 19 |
| 職場 | 86 | 100 | 80 | 55 |
| 学校・教育施設等 | 42 | 80 | 44 | 25 |
| 医療・福祉施設等 | 56 | 194 | 79 | 46 |
| その他 | 53 | 71 | 68 | 31 |
| 総計 | 321 | 523 | 315 | 193 |

* 報道等情報を元に内閣官房新型コロナウイルス感染症対策推進室において作成。

県内の感染状況

10月28日時点



| 日付 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | | | | | | | | | | | | | |
|------|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 感染者数 | 2 | 24 | 123 | 1 | 6 | 175 | 224 | 3 | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 5 | 6 | 12 | 2 |
| 累計 | 2 | 26 | 149 | 150 | 156 | 331 | 555 | 558 | 562 | 563 | 564 | 564 | 564 | 564 | 566 | 568 | 569 | 574 | 580 | 592 | 594 |

| 日付 | 9月 | | | | | | | | | | | | | | | | 10月 | | | | |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 感染者数 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 3 | 3 | 5 | 5 | 0 | 6 | 1 | 3 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| 累計 | 596 | 596 | 596 | 596 | 597 | 597 | 599 | 600 | 603 | 606 | 611 | 616 | 616 | 622 | 623 | 626 | 627 | 627 | 629 | 630 | 630 |

| 日付 | 10月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | | | |
| 感染者数 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 3 | 4 | 9 | 8 | 3 | 1 | 0 | | | |
| 累計 | 631 | 631 | 631 | 632 | 633 | 634 | 635 | 636 | 638 | 640 | 642 | 642 | 642 | 644 | 647 | 651 | 660 | 668 | 671 | 672 | 672 | | | |

| 日付 | 10月 | |
|------|-----|-----|
| | 27 | 28 |
| 感染者数 | 0 | 0 |
| 累計 | 672 | 672 |

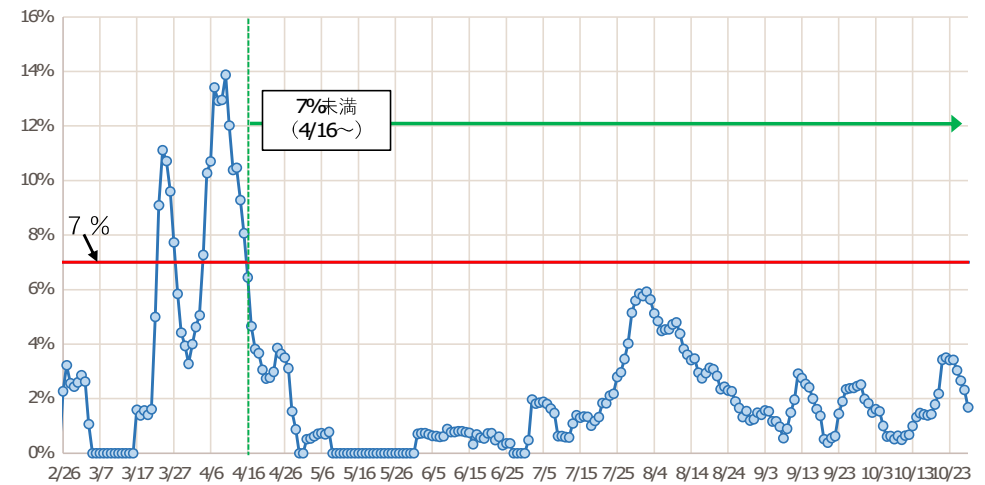
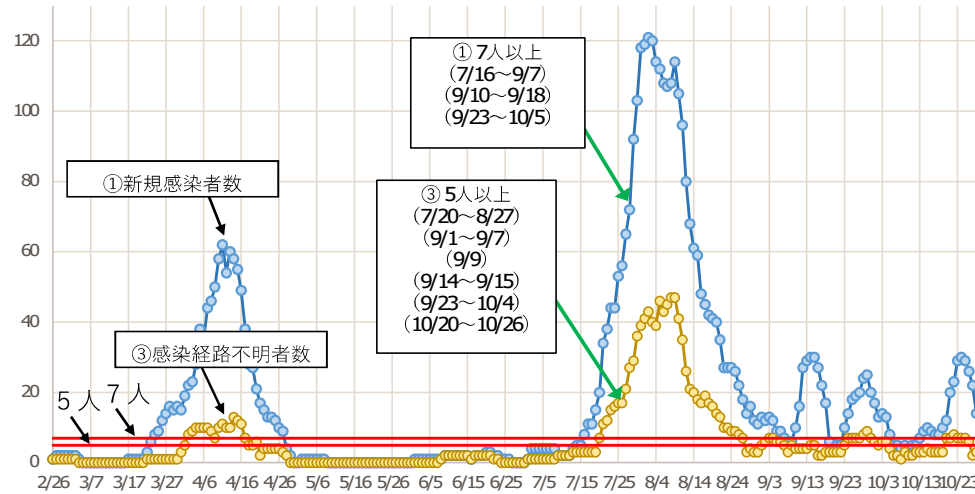
| 感染者 | 672 |
|------------|-----|
| 入院中（調整中含む） | 28 |
| うち重篤 | 0 |
| 宿泊療養施設 | 0 |
| 退院等 | 633 |
| 死亡 | 11 |

基準指標の状況（10月28日現在）

| | | | | |
|-----------|-------------------|-----|--------|--------------------|
| ①新規感染者数 | 7人以上 (7日間移動合計) | 14人 | 基準を上回る | 10月13日から (16日間) |
| ③感染経路不明者数 | 5人以上 (7日間移動合計) | 3人 | 基準を下回る | 10月27日から (2日間) |

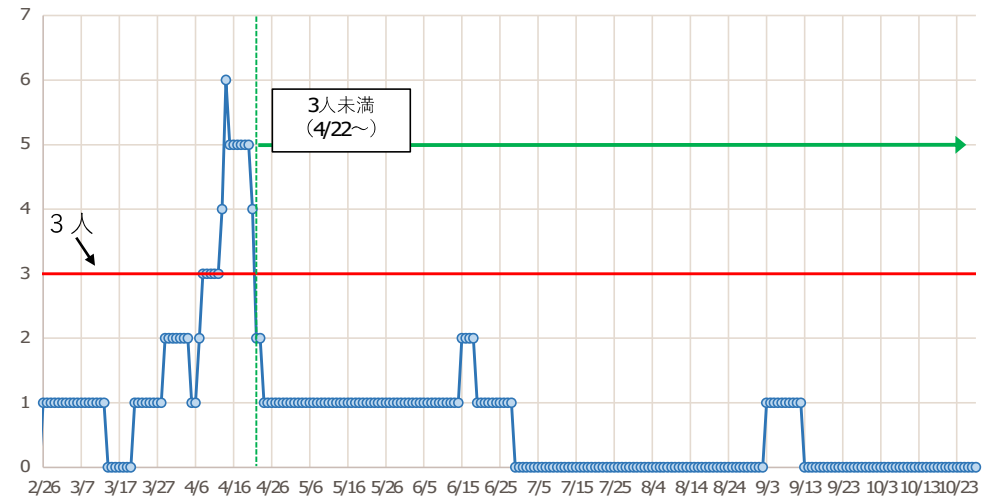
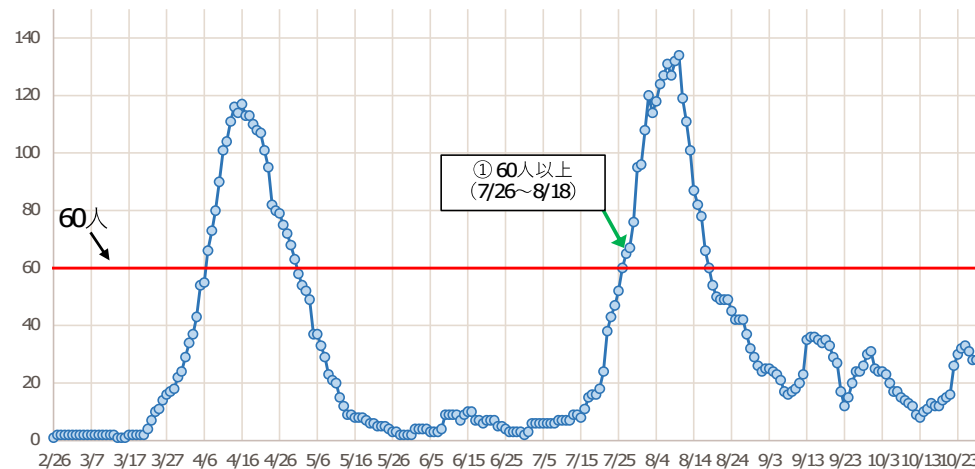
| | | | | |
|-----------|-------------------|------|--------|--------------------|
| ②PCR検査陽性率 | 7%以上 (7日間移動平均) | 1.7% | 基準を下回る | 4月16日から (196日間) |
|-----------|-------------------|------|--------|--------------------|

※ 新規感染者数 / 行政検査+保険適用検査数（10月28日までに報告のあった件数）



| | | | | |
|--------|-------|-----|--------|-------------------|
| ④入院患者数 | 60人以上 | 28人 | 基準を下回る | 8月19日から (71日間) |
|--------|-------|-----|--------|-------------------|

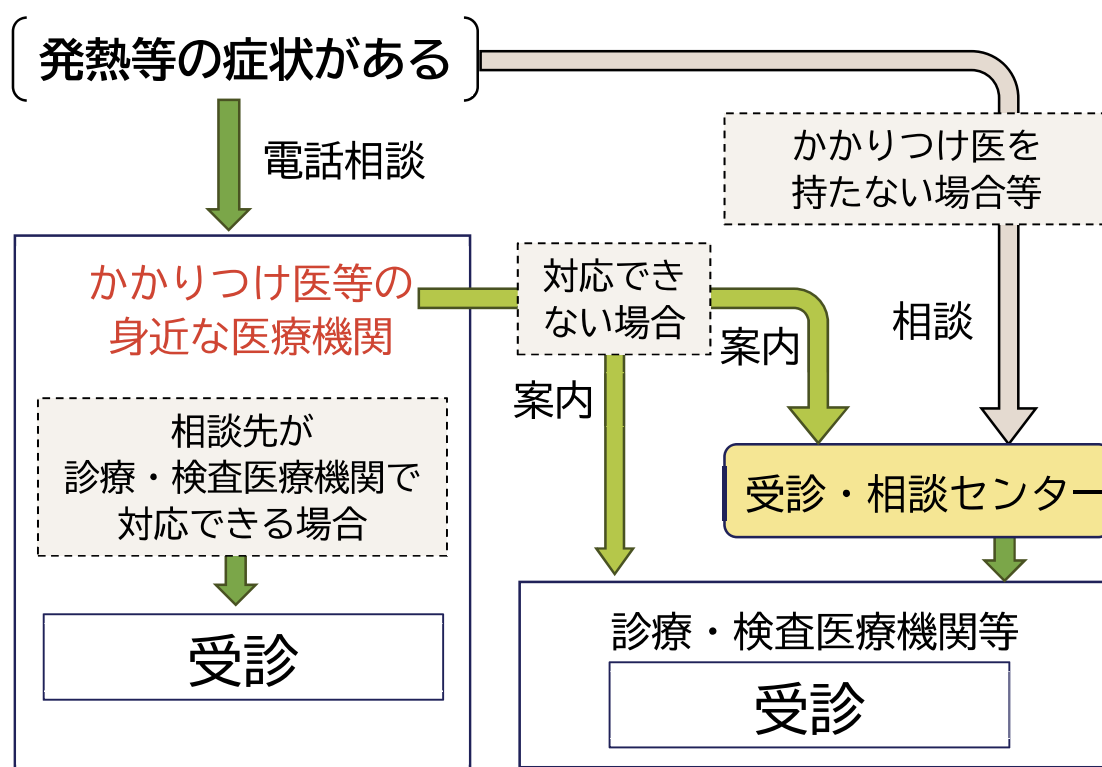
| | | | | |
|-------|------|----|--------|--------------------|
| ⑤重篤者数 | 3人以上 | 0人 | 基準を下回る | 4月22日から (190日間) |
|-------|------|----|--------|--------------------|



新たな受診・相談体制の現状について

1 診療・検査医療機関の概要

症状では識別が難しい、季節性インフルエンザと新型コロナウイルスとの同時流行に備え、発熱患者等に対し、季節性インフルエンザと新型コロナウイルスの両方の診療と検査を行う医療機関として、県が「診療・検査医療機関」を指定している。



2 指定状況（10月28日時点）

| 圏域等 | 指定数 |
|-------------|-----|
| 岐阜市 | 110 |
| 岐阜圏域（岐阜市以外） | 105 |
| 西濃圏域 | 57 |
| 中濃圏域 | 98 |
| 東濃圏域 | 51 |
| 飛騨圏域 | 40 |
| 合 計 | 461 |

診療・検査医療機関の指定状況(10月28日時点)

| 圏域名 | 市町村名 | 指定状況 |
|------|------|------|
| 岐阜市 | | 110 |
| 岐阜圏域 | | 105 |
| | 羽島市 | 18 |
| | 各務原市 | 52 |
| | 山県市 | 7 |
| | 瑞穂市 | 7 |
| | 本巣市 | 3 |
| | 岐南町 | 7 |
| | 笠松町 | 9 |
| | 北方町 | 2 |
| 西濃圏域 | | 57 |
| | 大垣市 | 30 |
| | 海津市 | 5 |
| | 養老町 | 2 |
| | 垂井町 | 1 |
| | 関ヶ原町 | 2 |
| | 神戸町 | 3 |
| | 輪之内町 | 0 |
| | 安八町 | 2 |
| | 揖斐川町 | 7 |
| | 大野町 | 1 |
| | 池田町 | 4 |

| 圏域名 | 市町村名 | 指定状況 |
|------|-------|------|
| 中濃圏域 | | 98 |
| | 関市 | 30 |
| | 美濃市 | 7 |
| | 郡上市 | 14 |
| | 美濃加茂市 | 17 |
| | 可児市 | 21 |
| | 坂祝町 | 1 |
| | 富加町 | 0 |
| | 川辺町 | 2 |
| | 七宗町 | 1 |
| | 八百津町 | 2 |
| | 白川町 | 1 |
| | 東白川村 | 1 |
| | 御嵩町 | 1 |
| 東濃圏域 | | 51 |
| | 多治見市 | 23 |
| | 瑞浪市 | 4 |
| | 土岐市 | 4 |
| | 中津川市 | 13 |
| | 恵那市 | 7 |
| 飛騨圏域 | | 40 |
| | 高山市 | 25 |
| | 飛騨市 | 8 |
| | 下呂市 | 5 |
| | 白川村 | 2 |
| 総計 | | 461 |

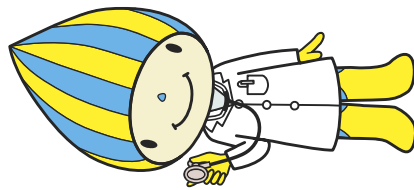
新型コロナウイルス感染症 季節性インフルエンザ の同時流行に備えた新たな相談・受診体制スタート

新型コロナウイルスとインフルエンザは、症状（発熱、せき、だるさなど）が似ているため、両方を相談・受診できる体制を整備しました。

- ① まずはかかりつけ医に電話相談。
- ② かかりつけ医を持たない場合や、相談先に迷う場合等は「受診・相談センター」へ電話相談。（平日9時から17時以外は電話呼び出しです。）

| 受診・相談センター | 所管区域 | 電話番号 |
|-----------|------------------------------|--------------------------|
| 岐阜市保健所 | 岐阜市 | TEL.058-252-0393 |
| 岐阜保健所 | 羽島市、各務原市、山県市、瑞穂市、本巣市、羽島郡、本巣郡 | TEL.058-380-3004 |
| 西濃保健所 | 大垣市、海津市、養老郡、不破郡、安八郡、揖斐郡 | TEL.0584-73-1111 (内線273) |
| 関保健所 | 関市、美濃市、郡上市 | TEL.0575-33-4011 (内線360) |
| 可茂保健所 | 美濃加茂市、可児市、加茂郡、可児郡 | TEL.0574-25-3111 (内線358) |
| 東濃保健所 | 多治見市、瑞浪市、土岐市 | TEL.0572-23-1111 (内線361) |
| 恵那保健所 | 中津川市、恵那市 | TEL.0573-26-1111 (内線258) |
| 飛騨保健所 | 高山市、飛騨市、下呂市、大野郡 | TEL.0577-33-1111 (内線309) |

- ③ 相談先の案内に従い、受診。



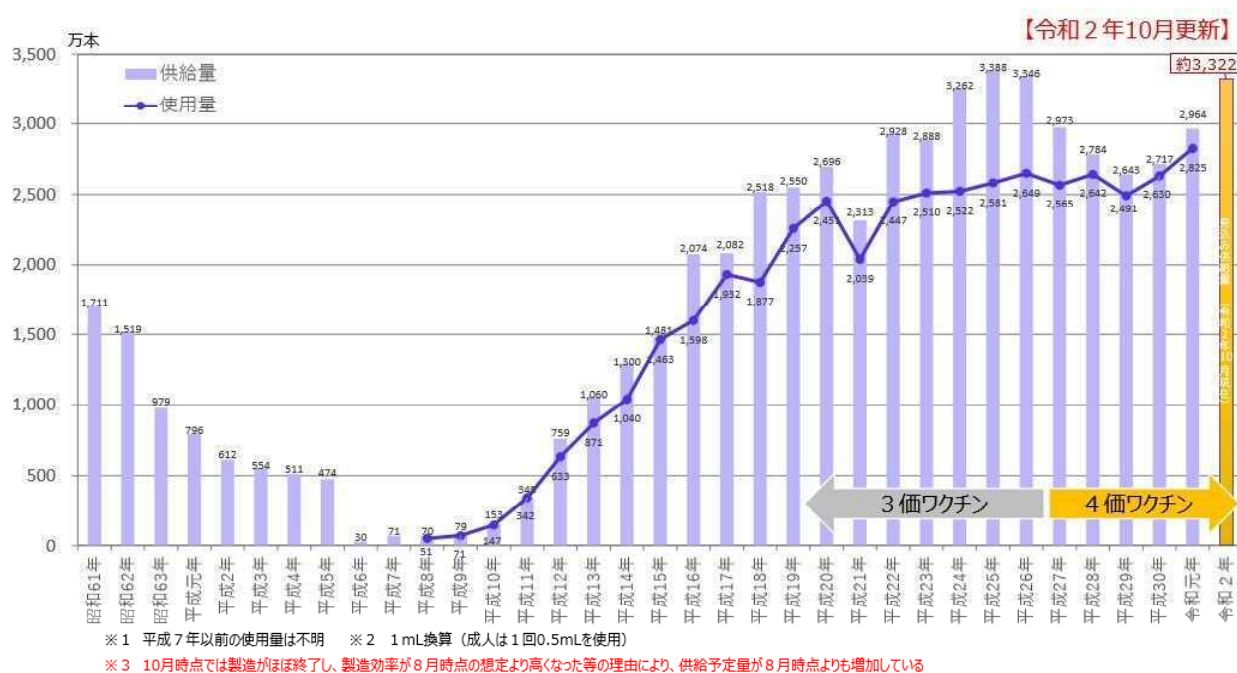
相談・受診方法について
詳しくはこちら



インフルエンザワクチンの供給状況について

1 ワクチンの製造予定量について

今冬のインフルエンザシーズンのワクチンの製造予定量は、令和2年10月時点で、約3,322万本（1mLを1本に換算）の見込み。これは、昨年度の使用量よりも約12%多いもの。



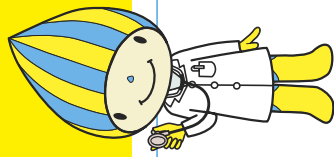
2 ワクチンの県内供給本数目安について

県内供給量

102万人分

- ※ 厚生労働省が、高齢者並びに医療従事者、基礎疾患を有する方妊婦及び小児（6か月～小学校2年生）の推計人口や昨年度の県内供給実績等を踏まえ、都道府県別に設定。
- ※ ワクチン需要、卸売販業者による地域・営業所の在庫融通等により、実際の供給本数は変動しうるため、最低供給本数を示すものではなく、10月はじめから全ての供給が始まるわけではない。

新型コロナウイルス・季節性インフルエンザ この冬はダブルで警戒!



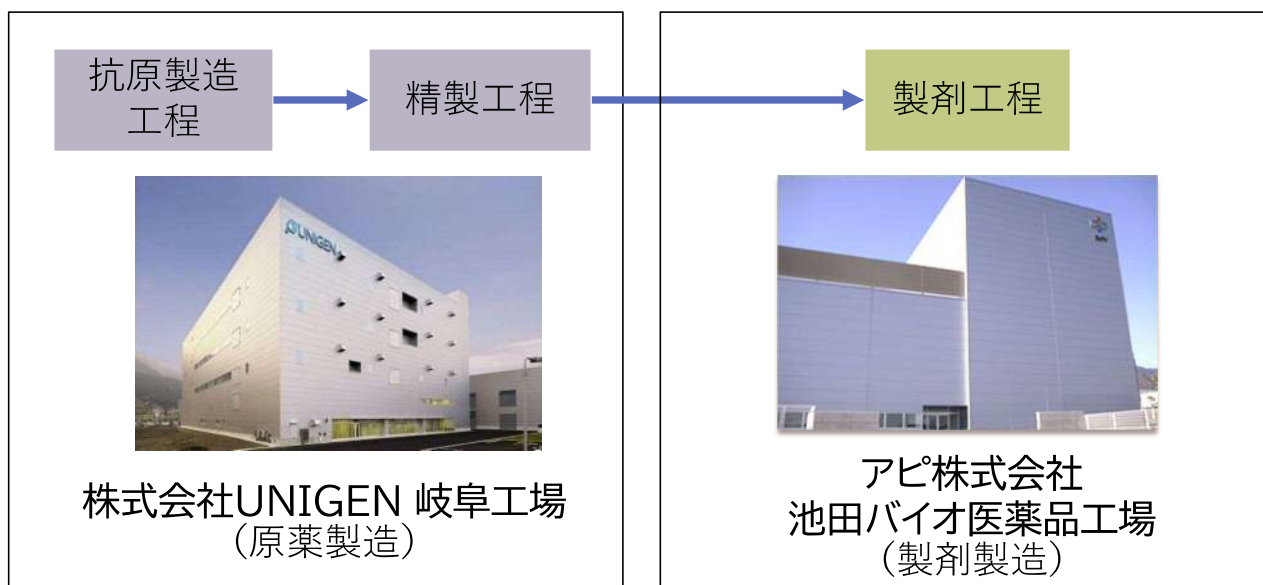
- ◇ 基本対策を徹底 「マスクの着用」「丁寧な手洗い」「人との距離確保」
- ◇ 高感染リスクに注意! 「マスクなしでの会話」「飲酒を伴う懇親会」「大人数や深夜におよぶ飲食」

季節性インフルエンザのワクチン接種は10月1日から開始しています。

| | | |
|------------|---|--|
| 10月1日(木)～ | 65歳以上の方(定期接種対象者) ※このほか、60歳から65歳未満の方で 慢性高度心臓・腎臓・呼吸器機能不全の方など | ○接種される方はあらかじめ医療機関に お電話での予約 を。 ○ 接種の開始日は、お住まいの市町村で異なります のでご確認ください。 |
| 10月26日(月)～ | 接種希望の以下の方はお早目に ○医療従事者 ○基礎疾患を有する方 ○妊婦 ○生後6か月から小学校2年生 ※上記以外の方も接種できます | ○インフルエンザワクチンは副反応が生じる場合がありまですので、医師と相談の上、接種してください。 |

新型コロナウイルス感染症に対する ワクチンの実用化に向けた取り組みについて

- 塩野義製薬は、国立感染症研究所、UMNファーマと連携し、ウイルスのタンパク質(抗原)を遺伝子組み換え技術で作成し人に投与する「組換えタンパクワクチン」の研究開発を推進。
- 国内で唯一、「組換えタンパクワクチン」の製造実績を有する県内企業、アピ株式会社(本社:岐阜市)及び、そのグループ会社である株式会社UNIGEN(本社:揖斐郡池田町)と3社共同で、新型コロナウイルス感染症に対するワクチン生産の供給体制を構築。
- 塩野義製薬は、池田町にある世界最大規模の大型培養施設を有するワクチン製造工場を利用し、2020年度に1,000万人分、2021年度中に3,000万人分のワクチン供給を目指す。



※ 工場写真:企業ホームページによる

水際対策の現状について

1 国際的な人の往来再開

(1) 観光目的の短期滞在を除く在留資格（※1）を持つ外国人

- 10月1日から、帰国後2週間の自宅等待機などの防疫措置を確約できる受入企業・団体がいることを条件に、全ての国・地域からの新規入国が再開。（※2）

（※1）介護、特定技能、技能実習、特定活動、留学等の在留資格。

（※2）入国者数は最大1日1,000人程度に限定。

(2) ビジネス関係の在留資格を持つ外国人や、海外出張から帰国・再入国した日本人

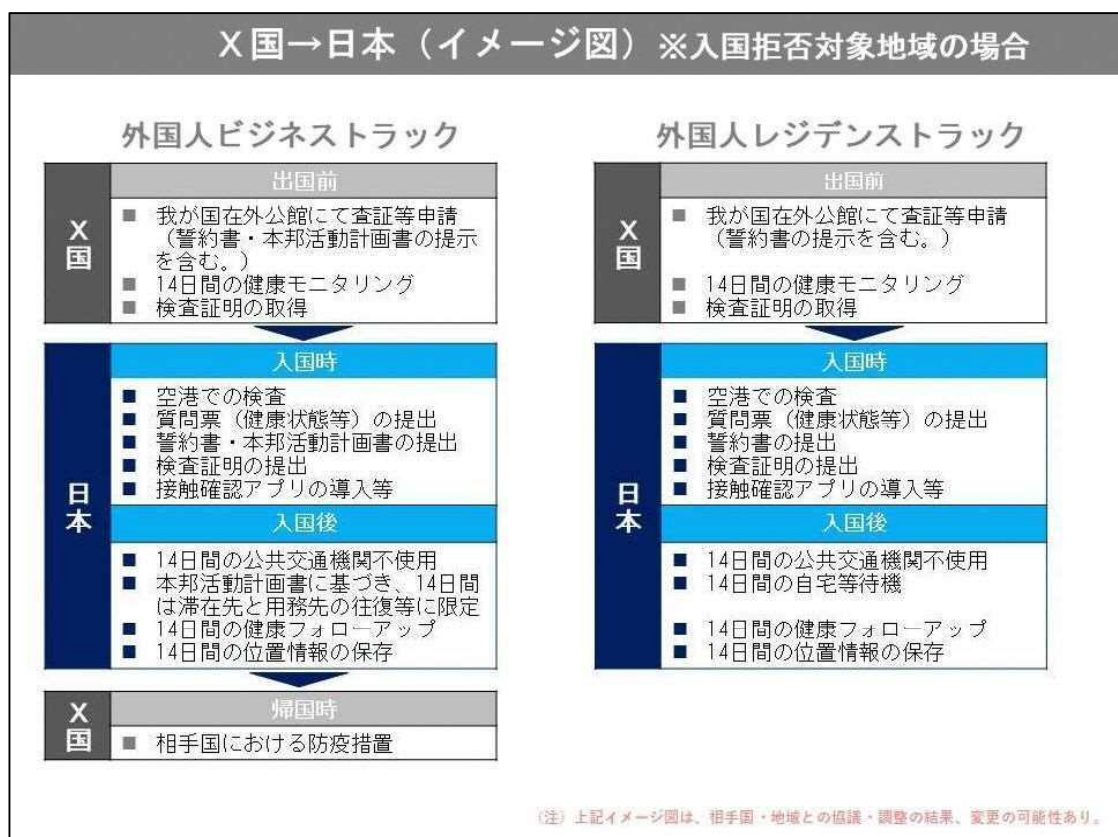
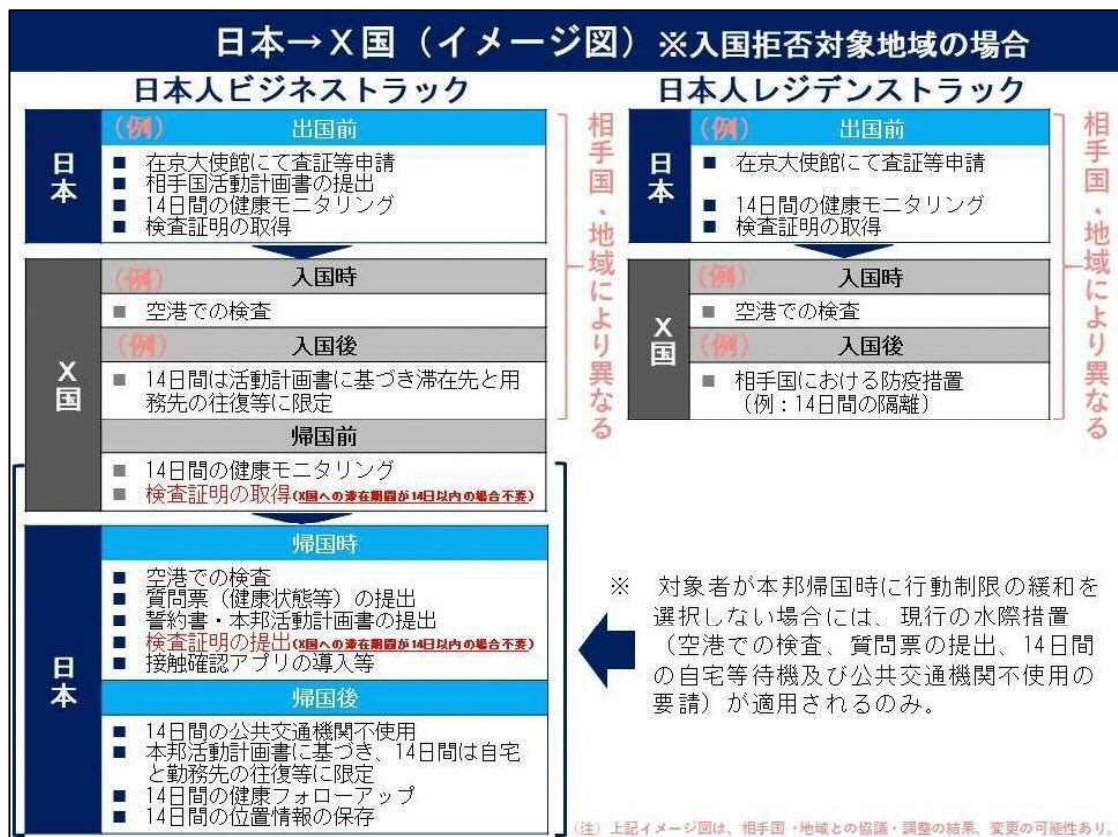
- 自宅等や職場のみを行動範囲とすること、公共交通機関を使わないことを条件に、帰国後2週間の自宅等待機措置を免除した上で、全ての国・地域からの新規入国を許可することを検討。（※3）

（※3）先行して出入国制限の緩和を交渉している16の国と地域については、別途、最大1日1,600人程度の入国枠を設定。（ベトナム、タイ、豪州、ニュージーランド、カンボジア、シンガポール、韓国、中国、香港、マカオ、ブルネイ、マレーシア、ミャンマー、モンゴル、ラオス、台湾）

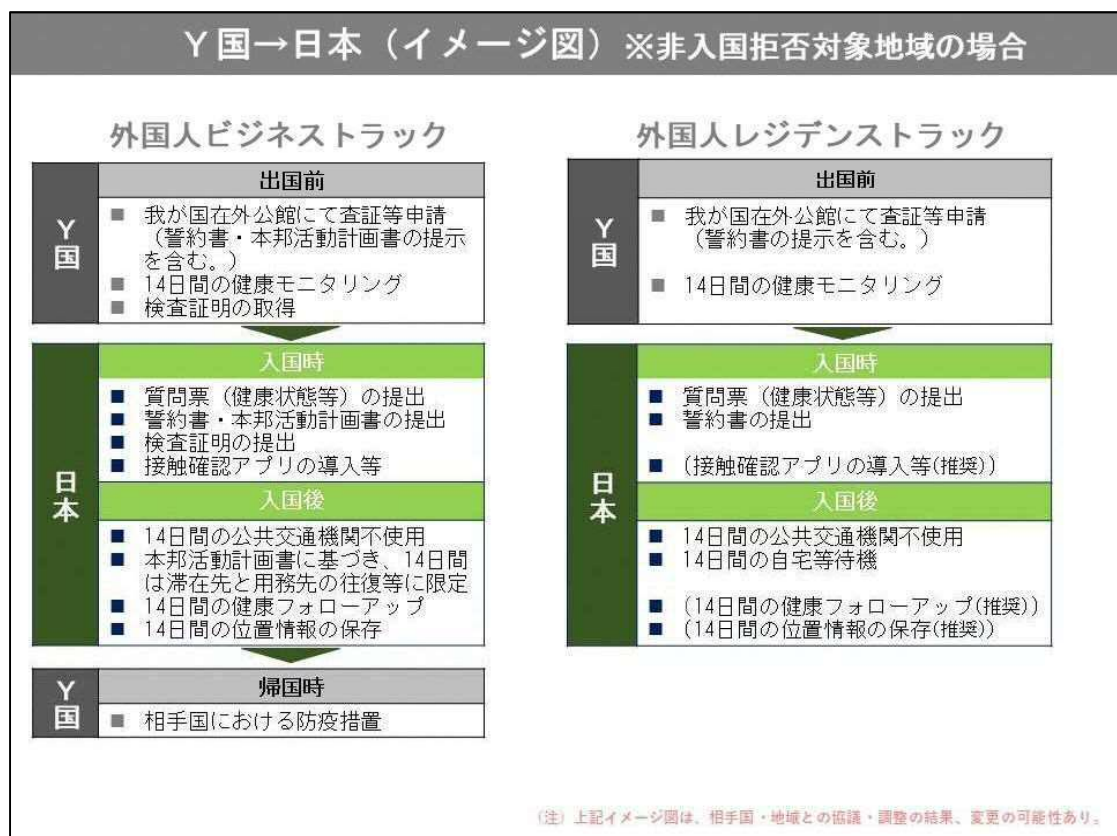
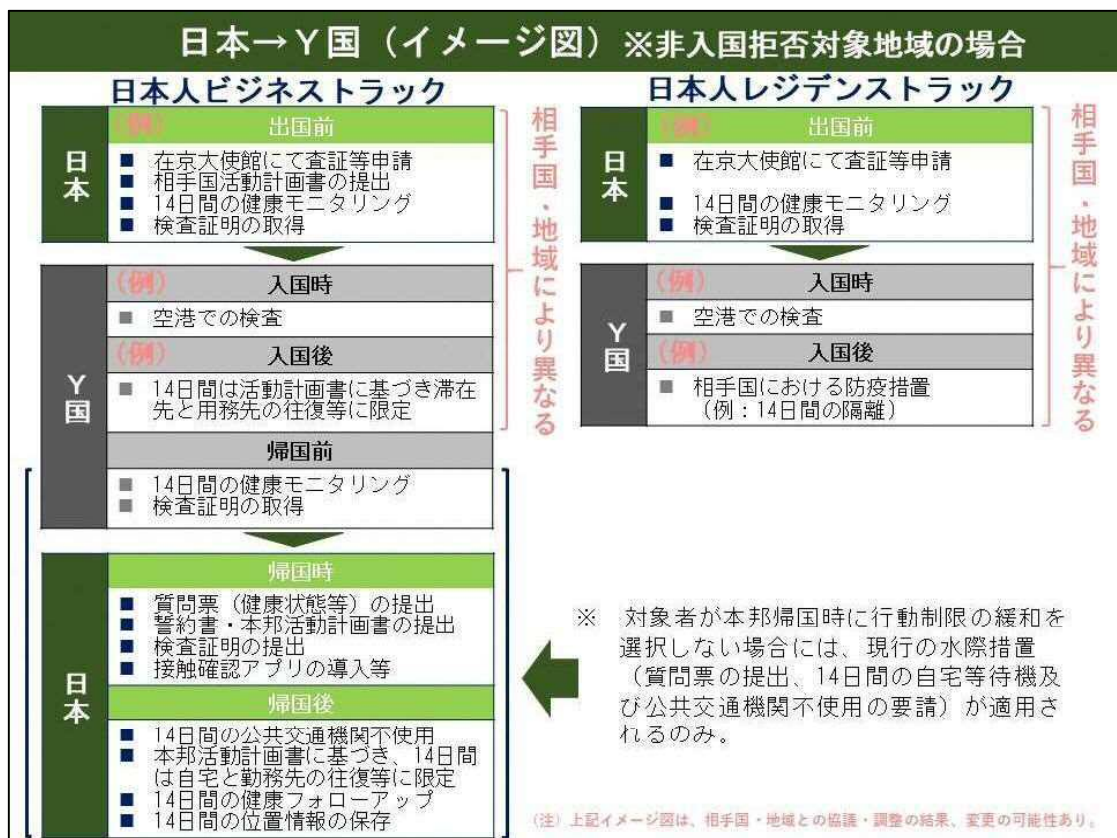
2. 空港の検査能力

- 3空港の検疫体制は9月に拡充され、合計1万人超。
(成田: 4,700人 羽田: 3,800人 関西国際: 1,800人)
- 中部国際、新千歳、福岡を加えて、合計2万人に拡充される見通し（拡充時期は未定）。
- (参考) 10月12日から、中部国際空港で藤田医科大学3病院におけるPCR検査の陰性証明書が受取可能となった。

(参考) 外務省「国際的な人の往来再開に向けた段階的措置」(9/30)
 (本邦入国／帰国の際に必要な手続・書類等について)
 (入国拒否対象地域に指定されている国・地域(感染症危険情報レベル3))

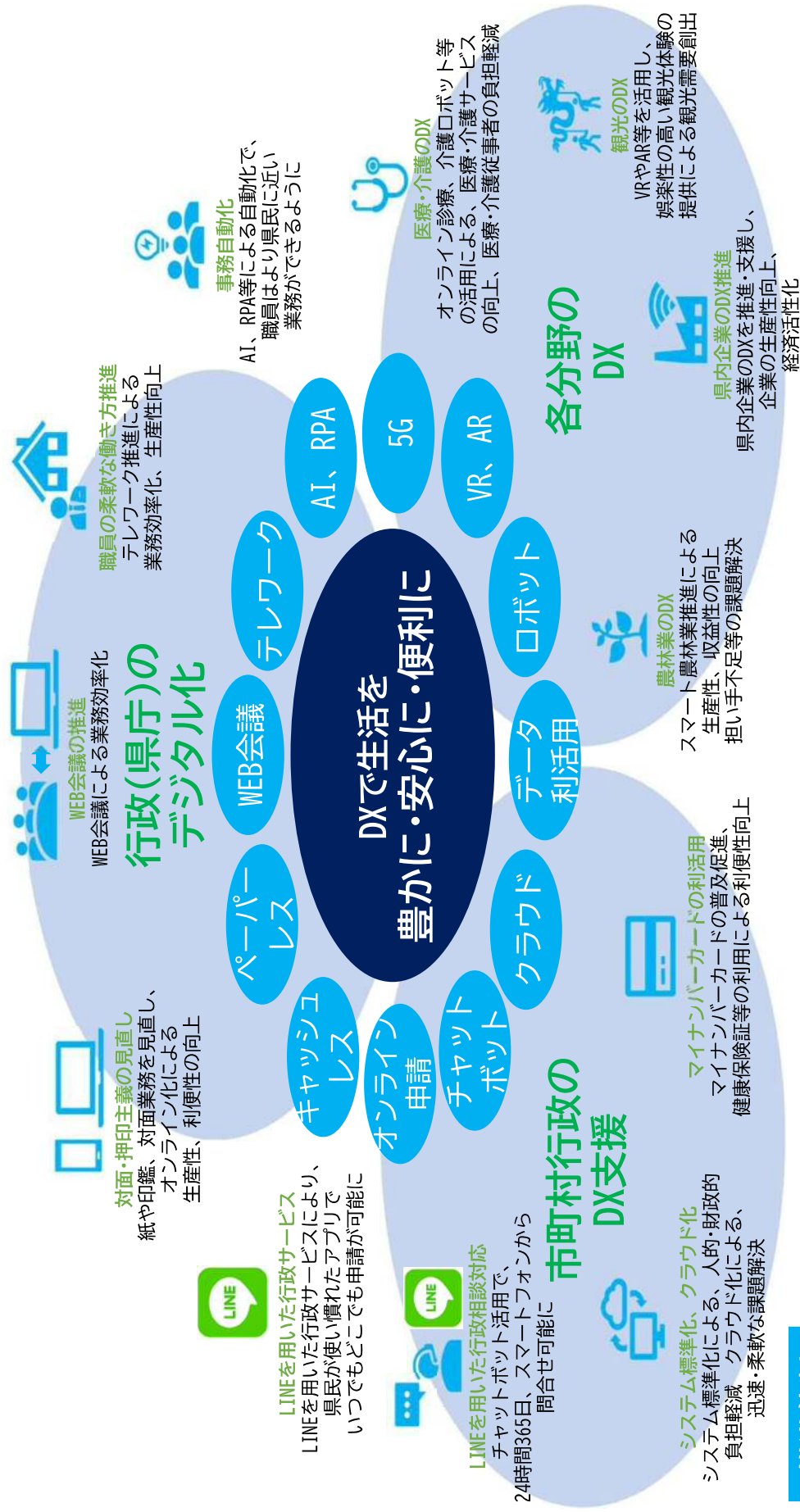


(参考) 外務省「国際的な人の往来再開に向けた段階的措置」(9/30)
 (本邦入国／帰国の際に必要な手続・書類等について)
 (入国拒否対象地域に指定されていない国・地域(感染症危険情報レベル2))



基本理念

「DXで生活を豊かに、DXで生活を安心に、DXで生活を便利に」することを目指し、デジタル化ありきではなく、県民への行政サービス向上・県内事業の生産性向上に資するためのデジタル施策を展開し、アフターコロナの時代の新たな社会・経済を創る。



推進体制

- 「岐阜県DX推進本部」を新設。また、市町村、経済団体をはじめとする関係団体も含めた「岐阜県DX推進協議会」を組織し、テーマごとに分科会で議論を進め、DXを推進。
- 県において、DXの推進を総括する組織の設置を検討。
- 県において、「岐阜県DX推進計画」を策定。(令和2年度中に骨子案、令和3年9月を目処に計画を策定。)

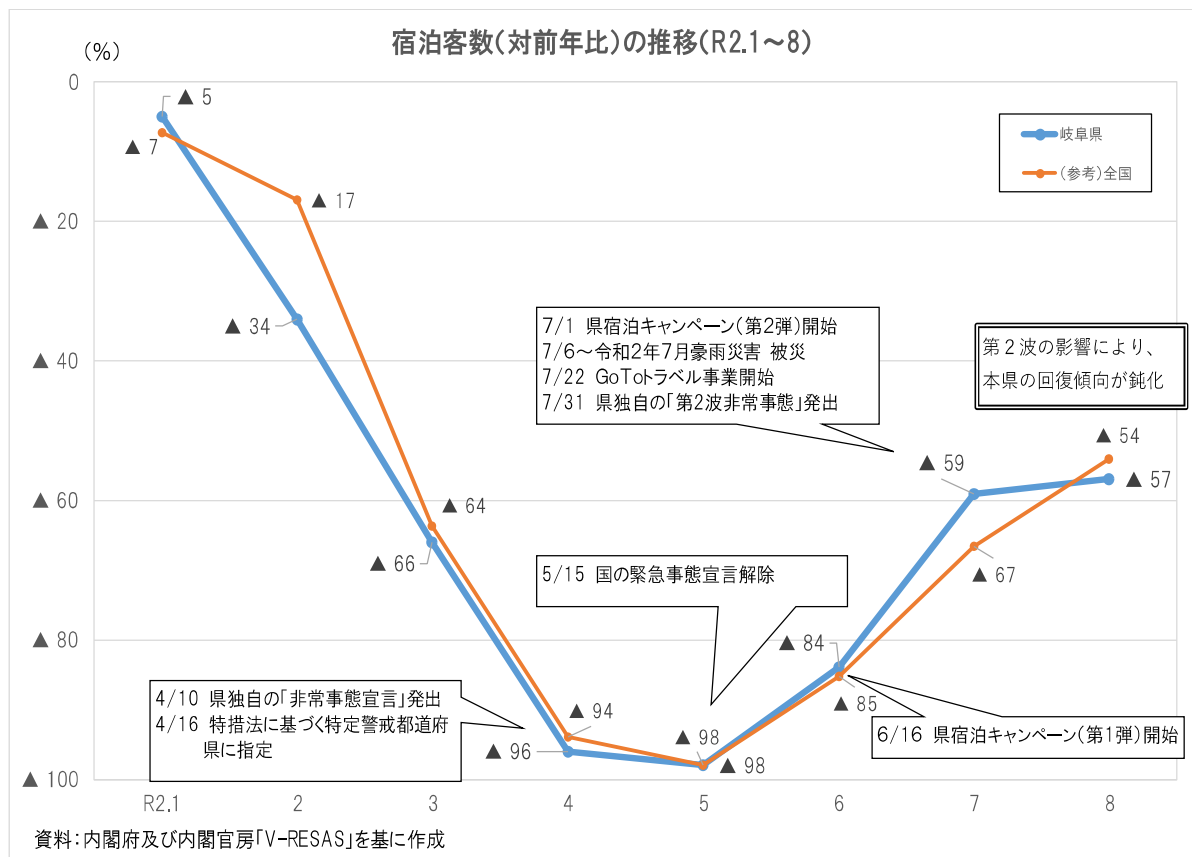
当面の観光振興策について

観光国際局

1 宿泊客数の推移

(1) 傾向

- ① 令和2年5月を底に持ち直しつつあるが、豪雨災害や新型コロナウイルス第2波などの影響により、回復傾向は鈍化。
- ② 国に先立って実施した県独自の“安心ステイ～ほっと一息 ぎふの旅”宿泊キャンペーンの効果もあり、6～7月は全国平均よりも回復幅が大きい。



2 「守り」の主な取組み(宿泊施設における感染防止対策の徹底)

- ① 「コロナ社会を生き抜く行動指針」等に沿って、宿泊施設が行う施設整備への支援制度「『新たな日常』対応宿泊施設応援補助金」に対し、300件を超える申請あり。ニーズが高いことを踏まえ予算を増額し、現在、2次募集を実施中。
- ② 全国に先駆けて策定した「新型コロナウイルス感染症対応マニュアル(宿泊施設用)」について、業界の声を踏まえ改訂を重ね、今月には第4版を策定し、岐阜県旅館ホテル生活衛生同業組合などを通じて、県内宿泊施設に周知中。

3 「攻め」の主な取組み

(1) G o T o トラベル事業（観光庁）の実施状況

- 観光庁によると、7月22日（水）～9月30日（水）までの間に、全国で少なくとも約2,518万人泊（速報値）がキャンペーンを利用（本県分に係るデータ提供を継続して要望中）。

(2) “安心ステイ～ほっと一息 ぎふの旅” 宿泊キャンペーン

① 実施状況

- 第1弾（6/16～9/30、県民向け）、第2弾（7/1～10/31、東海3県民向け）、第3弾（9/23～11/16、県民向け）により、合計約3万9千人泊の宿泊需要を創出。

| | 第1弾 | 第2弾 | 第3弾 |
|--------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 対 象 | 岐阜県民 | 東海3県民 | 岐阜県民 |
| 手 法 | 大手オンライン旅行会社 県内中小旅行会社 | 大手オンライン旅行会社 大手旅行会社 | 大手オンライン旅行会社 大手旅行会社 |
| 開始時期 | 6/16（火）～ ※中小旅行会社は 6/18（木）～ | 7/ 1（水）～及び 7/15（水）～ | 9/23（水）～ |
| 創出宿泊需要 | 10,000人泊 | 21,000人泊 | 8,000人泊 |
| 宿泊予約先 | いずれも概ね 飛騨エリア8割、美濃エリア2割 | | |
| 予約者居住地 | — | 岐阜県：46% 愛知県：47% 三重県： 7% | — |

※10月27日現在

② 第4弾に向けた方針

- 外国人観光客により観光需要を底支えしていた冬の閑散期対策として、11月中旬に開始。
- 対象は、感染状況を注視しつつ、東海3県民を基本に実施。
- これに併せて、県内の小学生・中学生のいる家庭を対象に、自然や歴史、産業などを学びながら、県内を1泊2日又は日帰りで旅していただく「家族で県内修学旅行プラン」を展開。

日帰り修学旅行支援事業の実施状況

教育委員会
環境生活部

1 背景・事業目的

新型コロナウイルス感染症の影響により、宿泊を伴う修学旅行の実施が困難な状況にあるなか、学校が感染防止対策を講じつつ、県内の魅力ある地域資源を活用した日帰りによる修学旅行を実施できるよう支援し、児童生徒が見聞を広める機会を提供。

2 事業内容

- ① 県内の学校（小中学校、高等学校、特別支援学校）が、県内の魅力ある地域資源（岐阜関ヶ原古戦場記念館、岐阜かかみがはら航空宇宙博物館、杉原千畝記念館、高山陣屋、白川郷など）に触れ、体験する日帰りの修学旅行を実施する場合に、密を避けるため増車する借上バスの経費及び関係施設の入館料等を支援
- ② 支援予定であった修学旅行が新型コロナウイルス感染症の影響で催行中止となった場合のキャンセル料を支援

3 制度活用状況（10／28現在）

(1) 公立学校

| | 日帰り実施 予定校数 | うち制度活用予定 |
|---------------------|---------------|-------------|
| 小・中学校 (544校) | 381校 (70%) | 256 (67.2%) |
| 高校・特別支援学校 (117校) | 68 (58%) | 49 (72.1%) |
| 計 (661校) | 449 (68%) | 305 (67.9%) |

(2) 私立学校

| | 日帰り実施 予定校数 | うち制度活用予定 |
|----------------|---------------|-----------|
| 小・中学校 (11校) | 3校 (27%) | 2 (66.7%) |
| 高校 (21校) | 6 (29%) | 5 (66.7%) |
| 計 (32校) | 9 (28%) | 6 (66.7%) |

参考：日帰り修学旅行の主な訪問先（予定）

| | 小・中学校 | 高校・特支 | 計 |
|-----------------|-------|-------|-------|
| 世界淡水魚園水族館 | 1 4 校 | 1 4 | 2 8 |
| 岐阜かかみがはら航空宇宙博物館 | 1 5 | 4 | 1 9 |
| 岐阜関ヶ原古戦場記念館 | 1 3 | 3 | 1 6 |
| 杉原千畝記念館 | 2 | 1 | 3 |
| 高山陣屋等 | 6 9 | 2 0 | 8 9 |
| 白川郷 | 9 4 | 1 0 | 1 0 4 |
| 新穂高 | 4 | 1 | 5 |
| 美濃歌舞伎博物館（相生座） | | 1 | 1 |

経済・雇用対策の主な事業（実績）

商工労働部

- **サプライチェーン対策等生産設備導入事業費補助金【13 億 6 千万円】**
 - ・サプライチェーンの見直しやコロナ社会における新たな需要に対応するため、生産設備を導入する企業の取組みを補助
 - ・採択件数：49 件（6 月補正（7 億 5,000 万円）→9 月補正で増額（13 億 6,000 万円））
- **新型コロナウイルス感染症対応事業者応援補助金【12 億 5 千万円】**
 - ・新型コロナウイルス感染症の影響を受けた小規模事業者を対象に、業態転換などの事業の継続に向けた取組みを補助
 - ・交付決定件数：877 件（4 月専決（5,000 万円）→6 月補正で増額（12 億 5,000 万円））
- **ヘルスケア産業関連設備等導入事業費補助金【7 億円】**
 - ・県内モノづくり企業等がコロナ社会における新たな需要に対応するヘルスケア産業製品等の生産設備（金型）、分析・評価機器等の導入経費を補助
 - ・採択件数：33 件（6 月補正（1 億 8,000 万円）→9 月補正で増額（7 億円））
- **サテライトオフィス誘致推進補助金【3 億 9,600 万円】**
 - ・県外の企業が入居できるサテライトオフィスの整備及び県外の法人が県内に新たにサテライトオフィスを開設又は入居する経費を補助
 - ・申請件数：16 件（6 月補正（2 億 1,600 万円）→9 月補正で増額（3 億 9,600 万円））
- **新型コロナウイルス感染症離職者雇用事業者給付金【3 億円】**
 - ・新型コロナウイルス感染症の影響により就労の場を失った方を正規雇用労働者として 6 か月を超える期間雇用する中小企業事業主に対して、給付金を支給
 - ・対象労働者 1 人当たり 60 万円（1 事業所あたり 2 人まで）
 - ・申請件数：225 件（275 人分）
（5 月補正（1,500 万円）→6 月補正で増額（6,000 万円）→8 月予備費充用（3 億円））
- **WEB 活用型岐阜県内企業情報発信事業費補助金【3,500 万円】**
 - ・自社を紹介するための動画の作成及び WEB 合同企業説明会への出展等に要する経費を補助
 - ・交付決定件数：55 件（6 月補正（1,500 万円）→9 月補正で増額（3,500 万円））

「コロナ社会を生き抜く県民運動」

○目的

5月の緊急事態宣言解除後、「コロナ社会を生き抜く行動指針」を策定し、これを元に、県民、事業者、学校等「オール岐阜」で取り組んできた。

これら様々な感染防止対策を改めて「県民運動」として体系付け、追加措置を講じ、徹底を図る。

○事業一覧

- 1 県民一人ひとりにおける対策
- 2 事業所における対策
- 3 コロナ・ハラスメント防止
- 4 飲食店など店舗における対策

（重点 6 業種の対策促進、対策実行中！ステッカーの掲示）

- 5 イベントの感染防止対策
- 6 外国人県民への普及啓発

○各事業

- 1 県民一人ひとりにおける対策
- 2 事業所における対策

(対策) ⇒ 県、市町村は県民に対しあらゆる広報媒体を活用し、
周知徹底を図る。各事業所は従業員に以下の点について周知
徹底を図る。

- ・基本的な対策（「**マスク着用**」「**手洗い**」「**人との距離確保**」）の徹底
※特に様々な感染症が拡大する冬季を迎えるため、他の感染症共通の予防策であるマスク着用と手洗いを重点とする。
- ・国の分科会(第 10 回)で提示された高リスクの「5つの場面」の注意喚起
 - ・「**飲酒を伴う懇親会等**」
 - ・「**大人数や長時間におよぶ飲食**」
 - ・「**マスクなしでの会話**」
 - ・「**狭い空間での共同生活(寮生活など)**」
 - ・「**居場所の切り替わり(休憩室など)**」
- ・本県で9月以降、クラスターが発生した場面、行動の注意喚起
（「**親戚を含む大人数の会食**」「**いわゆる夜の街の接待を伴う飲食店**」「**体調不良のまま出席した会食**」）
- ・県「感染警戒QRシステム」と厚生労働省「接触確認アプリ（COCA）」の活用促進。

※さらに、今後12月を「**年末年始の要注意期間**」とし重点広報
（**年末年始の高感染リスク**）
：**年末・初詣の人出、親戚同士の会合、成人式と2次会**

(対策) ⇒各職場、学校、家庭における感染症対策の担当（「コロナガード（仮称）」）を決め、防止対策の緩みがないようチェック・声かけを行う。

- ・県庁は全所属で担当を設置し、実行。
- ・全市町村、対策協議会構成団体を通じて関係団体等に依頼。
- ・毎日担当がチェックするポイントとして、各職場、学校、家庭における「感染防止ポイント」を県が整理し提示。

【参考１】感染症防止担当者における具体的なチェック項目（例）

【職場】

- ☐ 1 職場の方々は全て入館（室）時に手洗い又は消毒をしているか
- ☐ 2 勤務時間中は全てマスクを着用し、みだりに外していないか
- ☐ 3 オフィスで人との距離を確保しているか。密集した場がないか
- ☐ 4 全てのオフィスは定期的に換気をしているか
- ☐ 5 マスクを外す食事中は大声の会話を控えているか。食事後は必ずマスクを着用した上で会話をしているか
- ☐ 6 定期的に執務室・トイレのドアノブ、蛇口コック、エレベーターのボタンなど、高頻度で多数の人が接触する場所を消毒しているか
- ☐ 7 体調が悪い方は気兼ねなく休めるような雰囲気づくりがあるか

【学校】

- ☐ 1 教員・生徒は全て校舎に入る際に手洗い又は消毒しているか
- ☐ 2 教員・生徒は全てマスクを着用し、みだりに外していないか
- ☐ 3 教室で人との距離を確保しているか。密集した場がないか。
- ☐ 4 全ての教室は定期的に窓を開け、換気をしているか
- ☐ 5 マスクを外す食事中は大声、会話を控えているか。食事後の会話は必ずマスクを着用した上でしているか
- ☐ 6 定期的に教室・トイレのドアノブ、蛇口コックなど、高頻度で多数の人が接触する場所を消毒しているか
- ☐ 7 体調が悪い方は気兼ねなく休めるような雰囲気づくりがあるか

【家庭】

- ☐ 1 家族全員は帰宅時、直ちに手洗い又は消毒液で消毒しているか
- ☐ 2 外出時は必ずマスクを着用しているか、みだりに外していないか
- ☐ 3 全ての部屋を定期的に換気しているか
- ☐ 4 定期的に部屋・トイレのドアノブ、蛇口コックなど、高頻度で来客者が多数接触する場所を消毒しているか
- ☐ 5 お互いに体調を気遣い、体調不良時は外出、出勤、登校をストップするよう声かけをしているか

【参考2】正しい手洗い・より適切な手洗い場

○正しい手洗い

- ・ 外出先からの帰宅時や調理の前後、食事前などこまめに手を洗う。石けんで洗い終わったら、十分に水で流し、清潔なタオルやペーパータオルでよくふき取って乾かす。

流水でよく手を濡らした後、石けんをつけ、手のひらをよくこする

→ 手の甲を伸ばすようにこする、指先・爪の間を念入りにこする

→ 指の間を洗う、親指と手のひらをねじり洗いする、手首も忘れずに洗う

- ・ 手や指についたウイルスの対策は、洗い流すことが最も重要。
- ・ 手や指に付着しているウイルスの数は、流水による 15 秒の手洗いだけで 1/100 に、石けんやハンドソープで 10 秒もみ洗いし、流水で 15 秒すすぐと 1 万分の 1 に減らせる。

○蛇口のオン・オフ

- ・ センサー、フットポンプまたは大きなハンドルのいずれかにより、腕又は肘で蛇口をオフにできるもの。
- ・ 蛇口のコックは高頻度接触面。管理者の方がドアノブ等の消毒を行う際には、蛇口のコックもこまめに消毒を行う。

○ソープディスペンサー

- ・ 流水だけではウイルスの除去能力は限定的なため、センサー式またはプッシュ式の液体石けんを配置。
- ・ 液体石けんが空になっていないことを、毎日確認。

○手の乾燥

- ・ ペーパータオルとゴミ箱を用意。
- ・ 布タオルの共用は感染の場を作ることになるため、絶対にしない。通常は、「何も置かず、各個人が自分のハンカチ等で拭く」ことを推奨。

○その他

- ・ 手洗い場の扉は高頻度接触面なので、ないことが望ましいが、ある場合は取っ手などをこまめに消毒。

3 コロナ・ハラスメント防止

9月1日の「ストップ『コロナ・ハラスメント』」宣言後、様々なメディアを通じて啓発活動を実施してきた。

(対策)⇒ 県・市をはじめ啓発活動を継続するとともに、各職場、学校、地域においてコロナ・ハラスメントが発生していないかどうか注視し、確認した場合は関係機関への情報共有、相談窓口の紹介など、適切に対応する。

・ 関係機関と相談窓口、実績

(1) 県人権啓発センター【058-272-8252】

(本年度 42 件：うちコロナ・ハラスメント関連なし)

(2) 県精神保健福祉センター【058-231-9724】

(本年度 3,549 件：うちコロナに関する不安など 196 件
うちハラスメント関連なし)

(3) 県在住外国人相談センター【058-263-8066】

(本年度 642 件：うち病状や貸付手続き相談など 188 件
うちハラスメント関連なし)

・ 今後の県の体制強化

(1) 相談・支援体制の強化 (10 月中旬～)

(2) ネットパトロールの実施 (11 月～)

(3) 弁護士による無料相談の実施 (10 月以降随時)

・ 意見交換会の実施

現場の学校、大学、人権の専門家、感染症の専門家を交え、実態について及び今後の新型コロナに関する人権侵害を防止するための提案について発言いただく意見交換会を開催する。

・ 日時 令和2年11月2日 (月)

4 飲食店など店舗における対策

4-1 重点6業種の対策促進

クラスター発生業種など、感染防止対策の重点6業種（カラオケ店、ライブハウス、接待を伴う飲食店、スポーツジム、パチンコ店、性風俗店）に対し、マニュアルの作成・提出を要請。

(対策) ⇒ 県・市町村はさらなる提出を促進、対策の徹底

| 休業協力要請対象施設 | 10/28 時点 | 全店舗数 | 提出率 |
|------------|----------|-------|-------|
| カラオケ店 | 123 | 134 | 91.8% |
| ライブハウス | 24 | 29 | 82.8% |
| 接待を伴う飲食店 | 1,137 | 1,343 | 84.7% |
| スポーツジム | 259 | 276 | 93.8% |
| パチンコ店 | 147 | 151 | 97.4% |
| 性風俗店 | 44 | 47 | 93.6% |
| 合計 | 1,734 | 1,980 | 87.6% |

4-2 新型コロナ対策実行中！ステッカーの掲示

感染症対策を実施している店舗にステッカーを掲示し、利用者にわかりやすくPRする。

(対応) ⇒ 県・市町村は飲食店、宿泊施設を重点に掲示を促進

| 業種別 | 10/28 時点 | 全店舗数 | 配布率 |
|----------|----------|---------|-------|
| 飲食店 | 6,786 | 13,648 | 49.7% |
| 宿泊施設 | 629 | 1,101 | 57.1% |
| 理美容業・施術所 | 6,973 | 8,143 | 85.6% |
| その他 | 11,012 | 79,508 | 13.9% |
| 合計 | 25,400 | 102,400 | 24.8% |

5 イベントの感染防止対策

全国的に人が集まるイベント、1,000人を超えるイベントについては国の方針により事前に県と協議することとし、感染防止対策について助言・指導を実施。

・現在までに県から助言・指導したイベント：61件

(対応)⇒ 市町村は引き続き該当イベント開催の情報を入手した時点で県へ連絡及び当該イベント主催者へ事前相談を促進。

- | | | |
|-----------|---|----------|
| ・スポーツイベント | → | 地域スポーツ課 |
| ・その他イベント | → | 感染症対策調整課 |

【参考】

○これまでに指導、助言した主なイベント ※（ ）内数は指導したイベント数

- ・F C 岐阜ホームゲーム (13)
- ・その他地域スポーツイベント (16)
- ・市町村又は民間イベント (32)

〔主なイベント：8/29 長良川鶴飼屋花火（岐阜市）、9/19・20 陶器まつり（土岐市）、10/4 タマミヤフェ酒（岐阜市）、12/21 こよみのよぶね（岐阜市）、1月成人式（可児市）〕

○主な指導・助言内容例

- ・マスクをはずす食事の際は高感染リスクのため距離を確保すること。食事が終了したらマスクを着用するよう館内放送など徹底すること。
- ・花火は屋外で四方から大勢の人が集まり、人との距離確保が困難であるため、打ち上げについては事前予告せずサプライズで行うなど集客を制限する工夫をすること。
- ・万が一感染者が発生した場合に疫学調査を行うため、県感染警戒QRシステム、COCOAの活用を促進すること。 など

6 外国人県民への普及啓発

(対策) ⇒外国人県民に対し、直接的に感染防止に関するメッセージが伝わるよう、県、市はこれまで以上に多言語での注意喚起を行う。

- ・ 重点箇所：外国人がよく利用する「教会等宗教施設」、「雑貨店」、「スポーツジム」、「飲食店」、「留学生が在籍する教育機関」、「技能実習制度の監理団体」など

(参考：これまで強化してきた広報)

- ・ 県国際交流センターのホームページ及び Facebook において、発熱等の症状が生じた場合の医療機関等への相談・受信方法、知事メッセージ、ストップ「コロナ・ハラスメント」宣言等を主要 5 言語で情報発信
- ・ 14 言語で「STOP! COVID-19」チラシを作成、広報

英語、中国語、ポルトガル語、タガログ語、ベトナム語、韓国語、インドネシア語、タイ語、クメール語、ネパール語、ミャンマー語、スペイン語、マレー語、モンゴル語

- ・ 外国人県民会議等の各種会議において、感染防止策の周知や注意喚起

(参考：保健所業務における通訳者確保等)

- ・ 在住外国人感染者や濃厚接触者への聞き取り調査を円滑に行うため、複数言語の民間ボランティアなどを派遣できる体制を確保
- ・ 宿泊療養施設入所者用注意事項等の説明資料（14 言語）を作成
- ・ 保健所及び宿泊療養施設における電話通訳（14 言語）の導入

1 「オール岐阜」による推進体制

- 全庁体制の本部会議、各分野にわたる協議会
 - ・早い時期からのオール県庁体制
 - ・全市町村、医療福祉、経済・観光、教育等幅広い連携
- 医療機関と行政との連携プレー
 - ・医療機関同士の連携と役割分担【調整本部】
(患者受入れ「ルール化」、空き病床と患者受入れの「見える化」)
 - ・医療機関の脆弱な地域をカバーする全県体制の受け入れ体制
- 県と岐阜市の一体となった対応
 - ・県市合同本部によるクラスター対策、行政検査の実施
- 積極的な情報公開（感染施設名など）による感染拡大防止



2 専門知の尊重・積極的活用

- 条例に基づく専門家会議の常設化
 - ・医療（感染症、救急医療、医療体制）・危機管理・経済の専門知を活用
 - ・専門的知見に基づいた分析・意見具申機関と、対策決定機関の明確な役割分担
- 医療機関や福祉施設に対する丁寧な専門家実地指導
- 徹底したPCR検査
 - ・クラスター対策では、無症状態を含め国基準より幅広く実施
(例：高校クラスターでは1,400人に検査実施)
- 自宅療養者ゼロ
 - ・第1波時から国の基準を大幅に超える手厚い空床補償により、必要病床数を確保
 - ・長期的視点に立った全圏域の宿泊療養施設の確保

3 スピードと決断

- 独自の対策
 - ・2度にわたる県独自の「非常事態宣言」
 - ・宣言（メッセージ）と総合対策（「医療福祉」「経済再生」「教育」）をパッケージにして策定、発信
- ・4月 3日 知事メッセージと緊急対策「ストップ コロナ 2週間作戦」
 - ・4月10日 非常事態宣言・「非常事態」総合対策
 - ・4月16日 緊急事態措置区域に指定
→4月20日「緊急事態」総合対策
 - ・5月14日 緊急事態措置区域の解除
→5月15日「コロナ社会を生き抜く行動指針」
 - ・7月31日 「第2波非常事態」宣言と緊急対策
 - ・9月 1日 「第2波非常事態」宣言の解除と総合対策「新たな波への対応」
- ・全国初の「感染症対策基本条例」（7月）
 - ・独自設定指標の一貫した運用〔分析と対策(強化と緩和)実施〕
 - ・知事、全市町村長連名による“ストップ「コロナ・ハラスメント」”宣言

- 迅速な取り組み
 - ・新型コロナウイルス、季節性インフル両方に対応する「診療・検査医療機関」の全国に先駆けた運用（10月14日～）
 - ・休業協力金や医療機関に対する支援金をはじめとした各種支援策の最速給付（5月～）
 - ・Go Toトラベルに先駆けた県独自の宿泊キャンペーン（6月から県民、近隣県を対象に開始。年度末までに5度、延べ10万人の宿泊需要創出）
 - ・出水期を前に、感染症対策を踏まえた「避難所ガイドライン」の策定（5月）

事 務 連 絡
令和 2 年 10 月 23 日

新型コロナウイルス感染症対策本部幹事会構成員 各位

内閣官房新型コロナウイルス感染症対策推進室長

新型コロナウイルス感染症対策の観点からの年末年始の在り方について
(協力依頼)

平素から新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止に御協力いただき感謝申し上げます。

今般、新型コロナウイルス感染症対策分科会から政府に対し「年末年始に関する分科会から政府への提言」(別添 1 参照)及び「分科会から政府への提言 感染リスクが高まる『5つの場面』と『感染リスクを下げながら会食を楽しむ工夫』」(別添 2 参照)が行われたため、別添のとおりお送りします。

各府省庁におかれては、新型コロナウイルス感染症対策の重要性に鑑み、提言内容の適切な履行に取り組んでいただくとともに、所管団体への周知徹底をお願いします。

【問合せ先】

内閣官房新型コロナウイルス感染症対策推進室(総括班)

担当者: 八重樫、神前、北村、山口、岩熊、石岡

TEL: 03-6257-1309

MAIL: reo.yaegashi.c8s@cas.go.jp

yuji.kozaki.f7j@cas.go.jp

shingo.kitamura.h6a@cas.go.jp

hiroказu.yamaguchi.v5v@cas.go.jp

daichi.iwakuma.x9m@cas.go.jp

takeaki.ishioka.k6n@cas.go.jp

年末年始には、多くの人が連続した休暇を取ることが予想される。年末年始に感染を拡大させないために、分科会から政府に対して以下のことを提言させて頂きたい。

1. 政府におかれては、今年の年末年始には、集中しがちな休暇を分散させるために、年末年始の休暇に加えて、その前後でまとめた休暇を取得することを職員に奨励して頂く範を示してもらいたい。
2. 1で述べた趣旨は働き方改革に資するものであり、新たな働き方を創造する意味からも、新型コロナウイルス感染症を契機として、今まで以上に強いリーダーシップを発揮して本提言を実現して頂きたい。
3. 政府におかれては、経済団体、地方公共団体等に対して、政府と同様に分散して休暇を取得することを呼び掛けて頂きたい。
4. 政府におかれては、民間企業とも連携し、「小規模分散型旅行」を推進するなど、GO TOキャンペーン各事業の運用の在り方を含めて、年末年始の人の流れが分散するよう努めて頂きたい。
5. さらに年末年始は飲酒や会食の機会が増えることから、政府におかれては、本分科会から提言した「感染リスクが高まる5つの場面」「感染リスクを下げながら会食を楽しむ工夫」をあわせて国民・社会に幅広く伝わるよう発信して頂きたい。

各都道府県知事 殿

各府省庁担当課室 各位

内閣官房新型コロナウイルス感染症対策推進室

催物の主催者が存在しない行事における感染防止策の徹底について

10月末のハロウィンを含め、催物の主催者が存在しない中で、多数の人が集まるケースが多い季節の行事（以下、「季節の行事」という。）においては、適切な対人距離の確保等を管理する主催者が存在しない等の理由から、安全な行事開催ができなくなる場合も想定される。こうした季節の行事としては、他にクリスマス、大晦日、初日の出等が考えられる。

各都道府県、関係府省庁等においては、季節の行事により、主催者・施設管理者がいない場所（公道など）で、不特定多数の人が密集する可能性のある場合には、当該場所での密集が極力発生しないよう、適切な雑踏警備等を検討するとともに、適切な行動管理が難しいと判断する場合には自粛等の呼びかけを検討されたい。

また、各都道府県、関係府省庁等においては、季節の行事が安全に開催できるよう、必要に応じ、関係各所に対し、感染防止策の主な留意点として、下記のとおり周知されたい。

- 参加される場合には基本的な感染防止策を徹底すること。また、基本的な感染防止策が徹底されていない季節の行事への参加は控えるとともに、特に、自然発生的に不特定多数の人が密集し、かつ、大声等の発生を伴う行事、パーティー等への参加は控えること。
- 主催者がいる場合には、当該行事の主催又は参加に当たっては、適切な対人距離の確保、手指消毒、マスクの着用、大声での会話の自粛など、適切な感染防止策を徹底すること。
- 街頭や飲食店での大量または長時間・深夜にわたる飲酒や、飲酒しての季節の行事への参加は、なるべく控えること。
- 必要に応じて、家族同士で自宅で過ごす、オンラインのイベントに参加するなどの新しい季節の行事の楽しみ方を検討すること。

以上

(照会先)

内閣官房新型コロナウイルス感染症対策推進室

企画第1担当 松田・植田・石田・麻田・井上・寺井

直通 03 (6257) 3085