

感染対策の徹底のお願いについて

令和4年5月13日

岩手県新型コロナウイルス感染症対策本部

ゴールデンウィークが明け、教育・保育施設、学校等が再開されました。

また、直近の感染状況では、感染経路が不明な事例が増えており、誰もが、いつ感染者や濃厚接触者になってもおかしくない感染状況が続いています。

県民の皆様には、引き続き、感染防止策の徹底をお願いします。

1 家庭における感染対策の徹底のお願い

- ・ 家庭内においては、マスク着用が難しい子どもなどを除いて、特に同居する高齢者や基礎疾患のある方と会話する際のマスク着用をお願いします。
- ・ 軽度の発熱、倦怠感など少しでも体調が悪ければ、外出を控えるとともに、医療機関等へ電話相談の上で早期に受診・検査をするようお願いいたします。

2 教育・保育施設・学校における感染対策の徹底のお願い

- ・ 症状のある子どもの登園・登校を自粛するようお願いいたします。

3 職場における感染対策の徹底のお願い

- ・ 昼食時、休憩時を含めて会話時のマスク着用を徹底するようお願いいたします。
- ・ 休憩室、更衣室においてもマスク着用を励行するとともに、密が生じないような過ごし方を徹底するようお願いいたします。
- ・ 在宅勤務（テレワーク）、ローテーション勤務、時差出勤等による人との接触の低減をお願いします。

4 会食・会合にかかるお願い

- ・ 会食は、短時間で、深酒をせず、大声を出さず、会話の時はマスクを着用するようお願いします。
- ・ 会合等の開催に当たっては、密閉・密集・密接の一つの要素もないようお願いします。
- ・ 飲食店利用については、感染対策が整っている「いわて飲食店安心認証」店の利用を推奨します。

5 外出の際のお願い

- ・ 混雑した場所や感染リスクの高い場所への外出は自粛するようお願いします。

家庭での新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

※「いいえ」のチェックがなくなるように生活しましょう！

家族の健康管理

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| ① 毎朝の家族全員の体温測定、健康チェックはしていますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ② 高齢者や基礎疾患のある方と会話をする際はマスクをしていますか。（マスクができない場合を除く） | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ③ 発熱や体調が悪い家族がいる場合に、診察してもらう医療機関を知っていますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

※体調不良時の相談先 ⇒ (1)かかりつけ医、(2)県ホームページ掲載の診療・検査医療機関確認、(3)受診・相談センター（TEL：019-651-3175）

手洗い・消毒

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| ① 家に帰ったら、水と石けんで30秒以上の手洗い（またはアルコール消毒）をしていますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ② 子どもの手洗いや手指消毒も確認していますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

換気・家具などの消毒、衛生管理

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| ① こまめな換気をしていますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ② 共用部分（ドアノブ、照明スイッチ、リモコン、ポットなど）を定期的に消毒していますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ③ 歯ブラシは個別に保管し、コップなどは家族分用意（または使用の都度洗浄）していますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

外出の際の感染対策

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| ① 外出する際は、不織布マスクを正しくつけていますか。（×鼻出しマスク、×あごマスク） | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ② 外出の際は、混雑した場所や感染リスクの高い場所を避けていますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ③ 県外への外出の際は、移動先の都道府県の感染状況や要請内容を確認していますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ④ 会食の際は、短時間で、深酒をせず、大声を出さず、会話の時はマスクの着用をしていますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

体調が悪い家族がいる場合の感染対策

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| ① 発熱や体調が悪いときは、出勤や通学を控えていますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ② 家族に発熱や咳などの症状が見られた場合、速やかに医療機関や受診・相談センターに相談しましたか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ③ 家族の検査結果が出るまでの間、同室で過ごすときは、室内の全員がマスクを着用し、十分な換気を行っていますか。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |