

2020年3月31日

公益社団法人姫路青年会議所

2020年度 新型コロナウイルス感染拡大防止に伴うガイドライン

公益社団法人姫路青年会議所において、新型コロナウイルス感染拡大防止に伴う諸会議・事業実施のガイドラインとなります。ガイドライン・チェックシートに基づいて実施をご検討いただきますようお願い申し上げます。

<日本国内・兵庫県・姫路市の現状、拡大防止方策>

●日本国内の基本戦略

- ①クラスター（集団感染）の早期発見。
- ②重症者への集中治療の充実。
- ③市民の行動を変える。

【小規模な感染の連鎖にとどめ、それぞれの地域で適切に収束を図っていく。】

●日本国内の状況

- ①北海道以外の地域では都市部を中心に感染者が増加している。
- ②感染ルートが判明しない感染者が増加している。
- ③感染者数は1,800名を超え、首都圏では外出自粛要請が発令されている。（3月30日現在）

●兵庫県・姫路市の状況

- ①兵庫県の感染者（陽性者）137名（3月30日現在）、姫路市の感染者16名（3月22日現在）
- ②兵庫県、姫路市主催・共催のイベントや事業については4月上旬実施予定分まで中止・延期。
- ③公共施設においては臨時休業及び開場時間の短縮。
- ④不要不急の外出や会合の自粛、大阪、神戸・阪神間など人口密集地との不要不急の往来の自粛要請。

<公益社団法人姫路青年会議所における諸会議・事業実施に関するガイドライン>

●諸会議・事業実施において

諸会議・事業に関しては、担当副理事長・室長と相談の上、下記ガイドライン・別紙チェックシートに基づき実施を検討してください。実施にあたっては専務理事の承認が必要となります。

○3つの条件が同時に重なる場所や場面を避けることが必要です。

- ①換気が悪い密閉空間。
- ②人が密集している。
- ③近距離での会話や発声。

※上記3条件が回避できない場合は、直接人が集まる諸会議・事業の実施は中止・延期、もしくはICTを活用した手法への転換をお願いします。

- ・全国的に、感染源の特定ができない感染者が増加しております。直接人が集まる諸会議・事業を実施する場合には、感染防止対策を十分にとった上での実施をお願いします。人が集まる諸会議・事業を実施し、万が一参加者より感染者が発生した場合に備えて、参加者の氏名・連絡先は必ず把握できるようにしておいてください。また、体調不良の方、体温測定で発熱が認められた方については参加を断ってください。

●感染者が発生した場合

諸会議・事業において万が一感染者が発生した場合、委員長及び担当者は速やかに専務理事までご報告をお願い致します。

- ・感染者が発生した場合には、感染者及び諸会議・事業の参加者全員並びに濃厚接触の疑いのある方は行政機関（市役所・保健所等）の指示に従ってください。検査並びに2週間程度の自宅隔離等が行われる可能性があります。

＜諸会議・事業実施チェックシート＞

事業名（ ）
実施日時（2020年 月 日／ 時 分 ～ 時 分）
実施場所（ ）
実施委員会（ ）
実施責任者（ ）※副理事長・室長・委員長
TEL（ ）
担当者（ ）※副委員長・幹事等
TEL（ ）

＜チェック欄＞

- ☐ 会場の換気が十分できている
- ☐ 人が密着しないレイアウト（1～2メートル程度）になっている
- ☐ 近距離で会話しない
- ☐ 感染者発生に備えて、参加者が特定できるようになっている
- ☐ 感染症対策（アルコール消毒薬、参加者の体温測定など）ができている
- ☐ 兵庫県・姫路市からイベント等の自粛要請が発生していない

※このチェックシートは事業実施後1部速やかに専務理事に提出し、2ヶ月以上事業実施責任者が1部保管してください。

＜参加者把握シート＞

番号	参加者氏名	連絡先	実施時体温
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	
		— —	

- (注1) 複写してご利用ください。チェックシートと合わせて事業実施から2か月以上保管し、感染者が発生しなかった場合には、個人情報に関わるため速やかに破棄してください。
- (注2) 一般参加者においても同様に参加者氏名・連絡先を把握し、事業実施から2か月以上保管し、感染者が発生しなかった場合には、個人情報に関わるため速やかに破棄してください。

<感染者発生連絡チェックシート>

事業名 ()
実施日時 (2020年 月 日 / 時 分 ~ 時 分)
実施場所 ()
実施委員会 (/)
実施責任者 () ※副理事長・室長・委員長
TEL (— —)
担当者 () ※副委員長・幹事等
TEL (— —)

(1) 感染者からの連絡

感染者氏名 ()
TEL (— —)
連絡受信日時 (2020年 月 日 / 時 分)
連絡受信者 ()

感染者の病状・現状等

(例) ○○月○○日に○○にて感染していることが発覚し、○○病院に入院中である。
症状は比較的軽い。

(2) 連絡チェック欄

☐ 諸会議・事業の実施場所を管轄する保健所に連絡

連絡先 ()

連絡日時 (2020年 月 日 / 時 分)