

# 第 41 回 徳島県新型コロナウイルス感染症対策本部会議

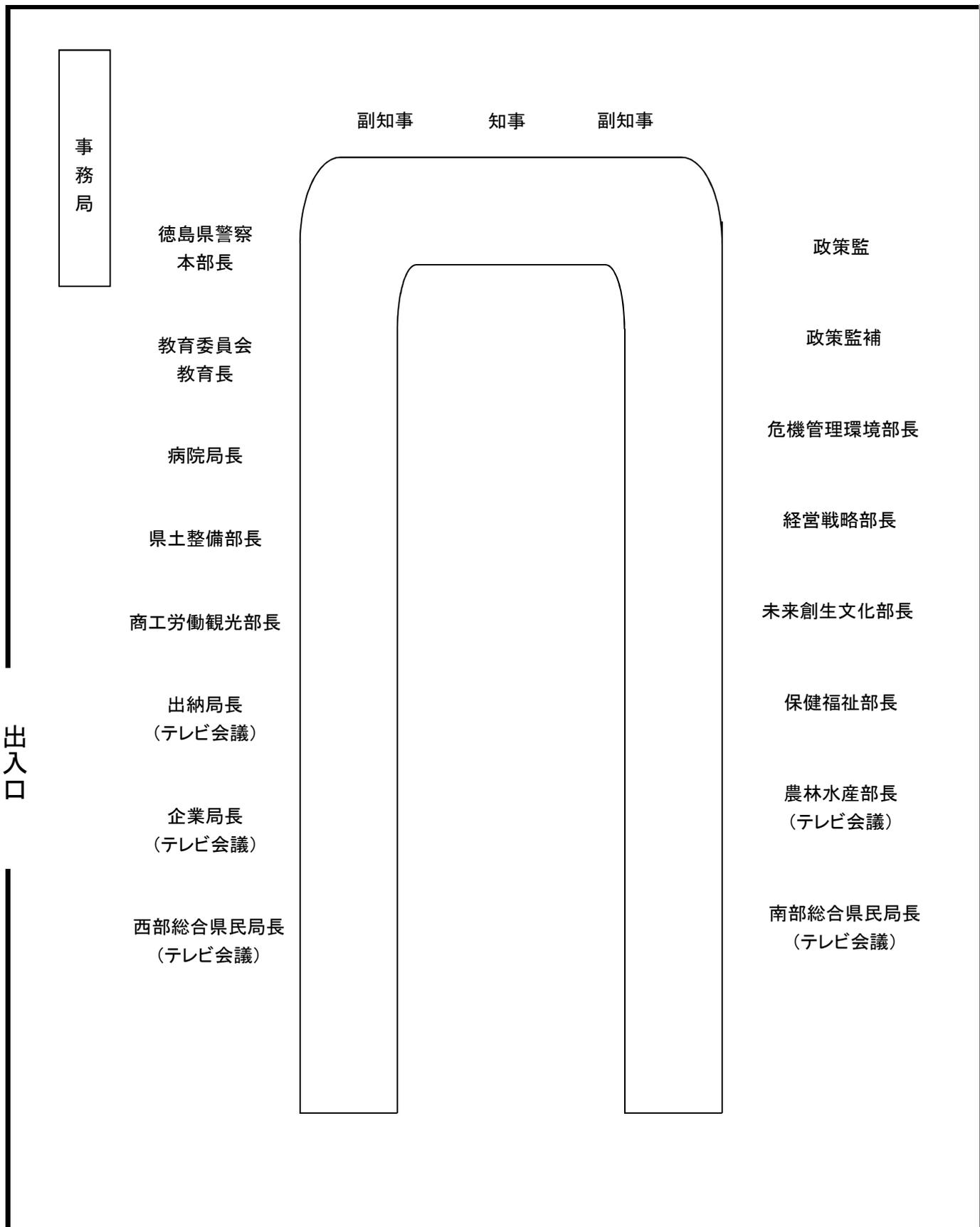
(徳島県新型インフルエンザ等対策本部会議)

日 時：令和 3 年 2 月 1 2 日 (金)  
1 9 時 3 0 分 から  
場 所：県庁 3 階 特別会議室

## ◎協議事項

「新型インフルエンザ等対策特別措置法」等の改正に係る対応について

# 徳島県新型コロナウイルス感染症対策本部会議 配席図



# 新型コロナウイルス感染症対策の基本的対処方針変更（令和3年2月12日）（新旧対照表）

（主な変更点）  
（下線部分は改定箇所）

変更案	現行
<p><b>序文</b> （略）</p> <p><u>令和3年2月2日には、感染状況や医療提供体制・公衆衛生体制に対する負荷の状況について分析・評価を行い、2月8日以降については、法第32条第3項に基づき、緊急事態措置区域を埼玉県、千葉県、岐阜県、愛知県、京都府、大阪府、兵庫県及び福岡県の10都府県に変更するとともに、これらにおいて緊急事態措置を実施すべき期間を令和3年3月7日まで延長することとした。ただし、緊急事態措置を実施する必要がなくなつたと認められるときは、法第32条第5項の規定に基づき、速やかに緊急事態を解除することとした。</u></p> <p><u>政府は、新型コロナウイルス感染症に係る対策を強化するため、新型インフルエンザ等まん延防止等重点措置</u></p>	<p><b>序文</b> （略）</p> <p><u>その後、令和3年2月2日に、感染状況や医療提供体制・公衆衛生体制に対する負荷の状況について分析・評価を行い、2月8日以降については、法第32条第3項に基づき、緊急事態措置を実施すべき区域を埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、岐阜県、愛知県、京都府、大阪府、兵庫県及び福岡県の10都府県に変更するとともに、これらにおいて緊急事態措置を実施すべき期間を令和3年3月7日まで延長することとした。ただし、緊急事態措置を実施する必要がなくなつたと認められるときは、法第32条第5項の規定に基づき、速やかに緊急事態を解除することとする。</u></p> <p>（新設）</p>

<p><u>（以下「まん延防止等重点措置」という。）の創設などを 含む新型コロナウイルス感染症対策特別措置法等の一部を改 正する法律案を国会に提出し、令和3年2月3日に成立 した。これにより改正された法の施行（以下「改正法の施 行」という。）は令和3年2月13日とされている。</u></p> <p>（略）</p> <p>一 <b>新型コロナウイルス感染症発生の状況に関する事実</b></p> <p>（略）</p> <p><u>令和3年2月2日には、感染状況や医療提供体制・公 衆衛生体制に対する負荷の状況について分析・評価を行 い、2月8日以降については、法第32条第3項に基づき、 緊急事態措置区域を埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、 岐阜県、愛知県、京都府、大阪府、兵庫県及び福岡県の10 都府県に変更するとともに、これらの区域において緊急 事態措置を実施すべき期間を令和3年3月7日まで延長 することとした。</u></p> <p><u>今後、改正法の施行を踏まえ、まん延防止等重点措置</u></p>	<p>（略）</p> <p>一 <b>新型コロナウイルス感染症発生の状況に関する事実</b></p> <p>（略）</p> <p><u>その後、令和3年2月2日に、感染状況や医療提供体 制・公衆衛生体制に対する負荷の状況について分析・評 価を行い、2月8日以降については、法第32条第3項に 基づき、緊急事態措置を実施すべき区域を埼玉県、千葉 県、東京都、神奈川県、岐阜県、愛知県、京都府、大阪府、 兵庫県及び福岡県の10都府県に変更するとともに、これ らの区域において緊急事態措置を実施すべき期間を令和 3年3月7日まで延長することとした。</u></p> <p>（新設）</p>
--	---

の実施及び終了の判断に当たっては、以下を基本として判断することとする。その際、「ステージ判断の指標」は、提言において、あくまで目安であり、これらの指標をもつて機械的に判断するのではなく、政府や都道府県はこれらの指標を総合的に判断すべきとされていることに留意する。

(まん延防止等重点措置の実施の考え方)

都道府県の特定の区域において感染が拡大し、当該都道府県全域に感染が拡大するおそれがあり、それに伴い医療提供体制・公衆衛生体制に支障が生ずるおそれがあると認められる事態が発生していること（特に、分科会提言におけるステージⅢ相当の対策が必要な地域の状況になつている等）を踏まえ、政府対策本部長が基本的対処方針等諮問委員会の意見を十分踏まえた上で総合的に判断する。

また、都道府県がステージⅡ相当の対策が必要な地域においても、当該都道府県の特定の区域において感染が急速に拡大し、都道府県全域に感染が拡大するおそれがあると認められる場合や、都道府県がステージⅢ相当の

対策が必要な地域において、感染が減少傾向であっても、当該都道府県の特定の区域において感染水準が高い又は感染が拡大しているなど、感染の再拡大を防止する必要性が高い場合に、政府対策本部長が基本的対処方針等諮問委員会の意見を十分踏まえた上で総合的に判断する。

(まん延防止等重点措置の終了の考え方)

都道府県の感染及び医療提供体制・公衆衛生体制のひっ迫の状況（特に、まん延防止等重点措置を実施している区域の感染状況が、都道府県全域に感染を拡大させるおそれがない水準か等）を踏まえて、政府対策本部長が基本的対処方針等諮問委員会の意見を十分踏まえた上で総合的に判断する。

新型コロナウイルス感染症については、以下のような特徴がある。

(略)

- ・ また、ワクチンについては、令和3年前半までに全国民に提供できる数量の確保を目指すこととしており、これまでモデルナ社、アストラゼネカ社及び

新型コロナウイルス感染症については、以下のような特徴がある。

(略)

- ・ また、ワクチンについては、令和3年前半までに全国民に提供できる数量の確保を目指すこととしており、これまでモデルナ社、アストラゼネカ社及び

<p>ファイザー社のワクチンの供給を受けることについて契約締結に至っている。ワクチンの接種を円滑に実施するため、<u>予防接種法（昭和23年法律第68号）の改正</u>を行うとともに、<u>分科会での議論経過等を踏まえ、内閣官房及び厚生労働省において令和3年2月9日に「新型コロナウイルス感染症に係るワクチンの接種について」（以下「ワクチン接種について」という。）をとりまとめ、接種に向け必要な準備を進めている。</u>現時点では国内で承認されたワクチンは存在しないもの<u>ファイザー社及びアストラゼネカ社のワクチンについて薬事承認申請がなされ、現在、安全性及び有効性の確認を最優先に、迅速審査を行っているところであり、承認されたワクチンができる限り2月中旬までに接種を開始できるように、政府一体となって準備を進めている。</u></p> <p>(略)</p> <p>二 <b>新型コロナウイルス感染症の対処に関する全般的な方針</b></p>	<p>イザー社のワクチンの供給を受けることについて契約締結等に至っている。ワクチンの接種を円滑に実施するため、<u>令和2年9月時点で得られた知見、分科会での議論経過等を踏まえ、内閣官房及び厚生労働省は「新型コロナウイルス感染症に係るワクチンの接種について（中間とりまとめ）」を策定したが、その後、<u>予防接種法（昭和23年法律第68号）の改正や接種順位の検討等、接種に向け必要な準備を進めている。</u>現時点では国内で承認されたワクチンは存在しないもの<u>ファイザー社のワクチンについて12月中旬に薬事承認申請がなされており、現在、安全性・有効性を最優先に、迅速審査を行っているところであり、承認後にはできるだけ速やかに接種できるように接種体制の整備を進めている。</u></u></p> <p>(略)</p> <p>二 <b>新型コロナウイルス感染症の対処に関する全般的な方針</b></p>
---	---

<p>①～③ (略)</p> <p>④ <u>まん延防止等重点措置を実施すべき区域(以下「重点措置区域」という。)</u>においては、<u>都道府県知事が定める期間、区域及び業態において、感染リスクが高く感染拡大の主な起点となっている場面に効果的な対策を徹底する。</u></p> <p>⑤～⑦ (略)</p>	<p>①～③ (略)</p> <p>(新設)</p> <p>④～⑧ (略)</p>
<p>三 <b>新型コロナウイルス感染症対策の実施に関する重要事項</b></p> <p>(1) (略)</p> <p>(2) サーベイランス・情報収集</p> <p>① (略)</p> <p>② (略)</p> <p>政府と都道府県等で協働して今後の感染拡大局面も見据えた準備を進めるため、厚生労働省は、財政的な支援をはじめ必要な支援を行い、都道府県等は、相談・検体採取・検査の一連のプロセスを通じた対策を実施する。また、社会経済活動の中で希望によ</p>	<p>三 <b>新型コロナウイルス感染症対策の実施に関する重要事項</b></p> <p>(1) (略)</p> <p>(2) サーベイランス・情報収集</p> <p>① (略)</p> <p>② (略)</p> <p>政府と都道府県等で協働して今後の感染拡大局面も見据えた準備を進めるため、厚生労働省は、財政的な支援をはじめ必要な支援を行い、都道府県等は、相談・検体採取・検査の一連のプロセスを通じた対策を実施する。また、社会経済活動の中で希望により受け</p>

<p>り受ける民間検査については、<u>感染症法第16条の2に基づき、民間検査機関に精度管理や提携医療機関の決定等の協力を求めること</u>により環境整備を進めていく。</p> <p>③～⑥ (略)</p> <p>⑦ 厚生労働省は、<u>新型コロナウイルス感染症に関するいわゆる後遺症について、諸外国で報告もあつとも踏まえ、調査・研究を進める。</u></p> <p>⑧ 政府は、<u>複数都道府県に感染がまたがる広域事例も含め、国内で変異株の感染が見られることを踏まえ、変異株を迅速に検出するスクリーニング技術の普及、国内検体のゲノム解析の実施、変異株が発生した際の積極的疫学調査の支援など、国内の変異株の監視体制を強化する。</u></p> <p>⑨ 都道府県等は、<u>感染症法第12条及び第15条に基づき、地方公共団体間での迅速な情報共有</u>を行うとともに、<u>都道府県は、県下の感染状況</u>について、リスク評価を行う。</p> <p>⑩ (略)</p>	<p>る民間検査については、<u>民間検査機関に精度管理や提携医療機関の決定等を求めること</u>により環境整備を進めていく。</p> <p>③～⑥ (略) (新設)</p> <p>⑦ 政府は、<u>変異株を迅速に検出するスクリーニング技術の普及、国内検体のゲノム解析の実施、変異株が発生した際の積極的疫学調査の支援など、国内の変異株の監視体制を強化する。</u></p> <p>⑧ 都道府県は、<u>地方公共団体間での迅速な情報共有に努める</u>とともに、<u>県下の感染状況</u>について、リスク評価を行う。</p> <p>⑨ (略)</p>
--	---

<p>(3) まん延防止</p> <p>1) ～5) (略)</p> <p>6) <u>緊急事態措置区域</u> から除外された都道府県における取組等</p> <p>① (略)</p> <p>② 政府及び都道府県は、<u>再度の感染拡大の予兆や感染源を早期に探知</u>するため、<u>歓楽街等感染リスクの高い場所を中心に無症状者に焦点を当てた幅広いPCR検査等</u> (モニタリング検査) やデータ分析の実施を検討し、<u>感染の再拡大を防ぐこと</u>。</p> <p>③ (略)</p> <p>7) <u>重点措置区域における取組等</u></p> <p>① <u>重点措置区域である都道府県においては、まん延防止等重点措置が、地域の感染状況に応じて、期間・区域、業態を絞った措置を機動的に実施できる仕組みであり、発生の動向等を踏まえた集中的な対策により、地域的に感染を抑え込むことで、全国的かつ急速なまん延を防ぐ趣旨で創設されたものであることを踏まえ、感染リスクが高く感染</u></p>	<p>(3) まん延防止</p> <p>1) ～5) (略)</p> <p>6) <u>緊急事態措置を実施すべき区域</u> から除外された都道府県における取組等</p> <p>① (略)</p> <p>② 政府及び都道府県は、<u>再度の感染拡大の予兆を早期に探知</u>するため、<u>歓楽街等における幅広いPCR検査等</u> (モニタリング検査) やデータ分析の実施を検討し、<u>感染の再拡大を防ぐこと</u>。</p> <p>③ (略)</p> <p>(新設)</p>
---	--

拡大の主な起点となつている場面に効果的な対策を徹底するため、後述 8）に掲げる基本的な感染防止策等に加え、以下の取組を行うものとする。

また、都道府県知事は、区域を指定するに当たって市町村単位や一定の区画を原則とするなど、区域、期間及び業態を定めるに当たっては、効果的な対策となるよう留意する。

・ 感染リスクが高いと指摘されている飲食の場を避ける観点から、都道府県知事が定める期間及び区域において、法第 31 条の 6 第 1 項等に基づき、飲食店（新規陽性者の数等、地域の感染状況を踏まえて、酒類の提供を行う飲食店や接待を伴う飲食店等とすることもあり得るが、その場合、感染防止効果について、政府と連携しながら、十分検討を行うものとする。）に対する営業時間の短縮の要請を行うこと。営業時間については、地域の感染の状況を踏まえて、都道府県知事が適切に判断すること。また、改正法の施行により、命令、過料の規定が設けられ

たことを踏まえ、その手続に関しては、別途通知する手続に沿って行うこと。

- ・ 法第 24 条第 9 項に基づき、業種別ガイドラインを遵守するよう要請を行うこと。

- ・ これらの要請に当たっては、関係機関とも連携し、営業時間の短縮等や業種別ガイドラインの遵守を徹底するための対策・体制の強化を行い、できる限り個別に施設に対して働きかけを行うこと。

- ・ 法第 31 条の 6 第 2 項に基づき、上記により営業時間の変更を要請した時間以降、飲食店等のみだりに出入りしないよう、住民に対して要請等を行うこと。併せて、法第 24 条第 9 項に基づき、日中も含めた不要不急の外出・移動の自粛等について、住民に対して協力の要請を行うことも検討すること。

- ・ 都道府県知事が定める期間及び区域で行われる催物（イベント等）について、主催者等に対して、法第 24 条第 9 項等に基づき、別途通知す

る目安を踏まえた規模要件等（人数上限・収容率、飲食を伴わないこと等）を設定し、その要件に沿った開催の要請等を行うこと。

② 政府は、地方創生臨時交付金に設けた「協力要請推進枠」により、飲食店に対して営業時間短縮要請等と協力の支払いを行う都道府県を支援する。

③ 重点措置区域である都道府県は、①の取組を行うに当たっては、あらかじめ政府と迅速に情報共有を行う。

8) (略)

9) 予防接種

政府、都道府県及び市町村は、以下のように新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種を行うものとする。

① 新型コロナウイルス感染症に係るワクチンの接種目的は、新型コロナウイルス感染症の発症を予防し、死亡者や重症者の発生をできる限り減らすことであること。

7) (略)

(新設)

- ② 関係機関と連携し、迅速にワクチンの開発等を進めるとともに、承認申請された際には審査を行った上で、安全性及び有効性を確認し、できるだけ早期の実用化、国民への供給を目指すこと。
- ③ 予防接種については、予防接種法及び検査法の一部を改正する法律（令和２年法律第75号）による改正後の予防接種法に基づく臨時接種の特例として、厚生労働大臣の指示のもと、都道府県の協力により市町村において実施すること。
- ④ 予防接種の実施体制や接種順位等については、令和３年２月９日の「ワクチン接種について」を踏まえ接種を円滑かつ効率的に実施する観点に立つて行うこと。
- ⑤ 予防接種により健康被害が生じた場合の救済措置や副反応疑い報告等については、予防接種法の現行の規定を適用し適切に実施すること。
- ⑥ 予防接種は最終的には個人の判断で接種されるものであることから、予防接種に当たっては、リスクとベネフィットを総合的に勘案し接種の判断

<p><u>ができる情報を提供することが必要であること。</u></p> <p><u>その上で、政府は、国民に対して、ワクチンの安全性及び有効性についての情報を提供するなど、的確で丁寧なコミュニケーション等を進め、幅広く予防接種への理解を得るとともに、国民が自らの意思で接種の判断を行うことができるよう取り組むこと。</u></p> <p>10) (略)</p> <p>11) クラスタ対策の強化</p> <p>① 都道府県等は、厚生労働省や専門家と連携しつつ、積極的疫学調査により、個々の濃厚接触者を把握し、健康観察、外出自粛の要請等を行うとともに、感染拡大の規模を適確に把握し、適切な感染対策を行う。その際、より効果的な感染拡大防止につなげるため、積極的疫学調査を実施する際に優先度も考慮する。<u>積極的疫学調査に対して正当な理由がなく協力しない場合の命令、この命令に正当な理由がなく応じない場合の罰則の適用については、対象者の人権に十分に配慮し、慎重に</u></p>	<p>8) (略)</p> <p>9) クラスタ対策の強化</p> <p>① 都道府県等は、厚生労働省や専門家と連携しつつ、積極的疫学調査により、個々の濃厚接触者を把握し、健康観察、外出自粛の要請等を行うとともに、感染拡大の規模を適確に把握し、適切な感染対策を行う。その際、より効果的な感染拡大防止につなげるため、積極的疫学調査を実施する際に優先度も考慮する。<u>(新設)</u></p>
--	---

<p><u>運用すること。</u></p> <p>②～⑥（略）</p> <p>12) その他共通的事項等</p> <p>① <u>特定都道府県又は重点措置区域である都道府県は、地域の特性に応じた実効性のある緊急事態措置又はまん延防止等重点措置を講じる。</u>特定都道府県又は重点措置区域である都道府県は、緊急事態措置又はまん延防止等重点措置を講じるに当たっては、法第5条を踏まえ、必要最小限の措置とするとともに、国民に対して、国民に<u>説明する。</u></p> <p>②～④（略）</p> <p>(4) 医療等</p> <p>① 重症者等に対する医療提供に重点を置いた入院医療の提供体制の確保を進めるため、厚生労働省と都道府県等は、関係機関と協力して、次のような対策を講じる。</p>	<p>②～⑥（略）</p> <p>10) その他共通的事項等</p> <p>① <u>特定都道府県は、地域の特性に応じた実効性のある緊急事態措置を講じる。</u>特定都道府県は、緊急事態措置を講じるに当たっては、法第5条を踏まえ、必要最小限の措置とするとともに、講じる措置の内容及び必要性等について、国民に対して丁寧<u>に説明する。</u>特定都道府県は、緊急事態措置を実施するに当たっては、<u>法第20条に基づき、政府と密接に情報共有を行う。</u>政府は、<u>専門家の意見を聴きながら、必要に応じ、特定都道府県と総合調整を行う。</u></p> <p>②～④（略）</p> <p>(4) 医療等</p> <p>① 重症者等に対する医療提供に重点を置いた入院医療の提供体制の確保を進めるため、厚生労働省と都道府県等は、関係機関と協力して、次のような対策を講じる。</p>
---	---

<ul style="list-style-type: none"> <li>重症者や重症化リスクのある者に医療資源の重点をシフトする観点から、令和2年10月14日の新型コロナウイルス感染症を指定感染症として定める等の政令（令和2年政令第11号）の改正（令和2年10月24日施行）により、高齢者や基礎疾患のある者等入院勧告・措置の対象の明確化を行っており、<u>改正法の施行により、この取扱いが法定化された。都道府県等は、関係法令に基づき、地域の感染状況を踏まえ、適切に入院勧告・措置を運用すること。また、改正法の施行により、入院措置に正当な理由なく応じない場合や入院先から逃げた場合の罰則が設けられたが、都道府県等は、その運用に当たって、患者の人權に十分に配慮し、慎重に運用するとともに、患者への偏見・差別につながらないよう、(6)で後述する取組の一層の強化を図ること。</u> 重症者等に対する医療提供に重点を置くべき地域では、特に病床確保や都道府県全体の入院調整に最大限努力した上で、なお病床がひっ迫する場</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>重症者や重症化リスクのある者に医療資源の重点をシフトする観点から、令和2年10月14日の新型コロナウイルス感染症を指定感染症として定める等の政令（令和2年政令第11号）の改正（令和2年10月24日施行）により、高齢者や基礎疾患のある者等入院勧告・措置の対象の明確化を行っており、<u>都道府県等は、当該政令改正に基づき、地域の感染状況を踏まえ、適切に入院勧告・措置を運用すること。（新設）</u> 重症者等に対する医療提供に重点を置くべき地域では、特に病床確保や都道府県全体の入院調整に最大限努力した上で、なお病床がひっ迫する場</li> </ul>
---	--

<p>合には、高齢者等も含め入院治療が必要ない無症状病原体保有者及び軽症患者（以下「軽症者等」という。）<u>については、感染症法第44条の3第2項に基づき宿泊施設（適切な場合は自宅）での療養を要請すること</u>で、入院治療が必要な患者への医療提供体制の確保を図ること。丁寧な健康観察を実施すること。</p> <p>特に、家庭内での感染防止や症状急変時の対応のため、<u>宿泊施設が十分に確保されているような地域では、軽症者等は宿泊療養を基本とすること</u>。そのため、<u>都道府県は、患者の病状、数その他感染症の発生及びまん延の状況を勘案して、ホテル等の一時的な宿泊療養施設の確保に努めるとともに、都道府県等は、宿泊療養施設の運営体制を確保すること</u>。政府は、<u>都道府県等と密接に連携し、これらの取組を支援すること</u>。</p> <p>（中略）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 都道府県は、関係機関の協力を得て、新型コロナウイルス感染症の患者専用の病院や病棟を設定</li> </ul>	<p>合には、高齢者等も含め入院治療が必要ない無症状病原体保有者及び軽症患者（以下「軽症者等」という。）は、<u>宿泊施設（適切な場合は自宅）での療養とすること</u>で、入院治療が必要な患者への医療提供体制の確保を図ること。丁寧な健康観察を実施すること。</p> <p>特に、家庭内での感染防止や症状急変時の対応のため、<u>宿泊施設が十分に確保されているような地域では、軽症者等は宿泊療養を基本とすること</u>。そのため、<u>都道府県は、ホテル等の一時的な宿泊療養施設及び運営体制の確保に努めるとともに、政府は、都道府県と密接に連携し、その取組を支援すること</u>。</p> <p>（中略）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 都道府県は、関係機関の協力を得て、新型コロナウイルス感染症の患者専用の病院や病棟を設定す</li> </ul>
---	---

<p>する重点医療機関の指定等、地域の医療機関の役割分担を行うとともに、病床・宿泊療養施設確保計画に沿って、段階的に病床・宿泊療養施設を確保すること。</p> <p>(中略)</p> <p>また、医療機関は、業務継続計画（BCP）も踏まえ、必要に応じ、医師の判断により延期が可能と考えられる予定手術や予定入院の延期を検討し、空床確保に努めること。</p> <p>さらに、都道府県は、仮設の診療所や病棟の設置、非稼働病床の利用の取組を推進するとともに、それでもなお病床が不足すると見込まれる場合には、<u>法第31条の2</u>に基づく臨時の医療施設の開設についてその活用を十分に考慮すること。臨時の医療施設の開設に当たっては、あらかじめ政府と協議し、迅速な情報共有を行うとともに、開設後は定期的に運営状況を報告する。厚生労働省は、それらの活用に応じた、必要な支援を行うこと。また、都道府県等が感染症法第16条の2に基づく協</p>	<p>る重点医療機関の指定等、地域の医療機関の役割分担を行うとともに、病床・宿泊療養施設確保計画に沿って、段階的に病床・宿泊療養施設を確保すること。</p> <p>(中略)</p> <p>また、医療機関は、業務継続計画（BCP）も踏まえ、必要に応じ、医師の判断により延期が可能と考えられる予定手術や予定入院の延期を検討し、空床確保に努めること。</p> <p>さらに、都道府県は、仮設の診療所や病棟の設置、非稼働病床の利用、<u>法第48条</u>に基づく臨時の医療施設の開設についてその活用を十分に考慮すること。厚生労働省は、それらの活用に当たって、必要な支援を行うこと。（新設）</p>
---	---

<p><u>力要請等及び法第31条に基づく医療等の実施の要請等を行う場合には、当該医療等が適切に実施されるよう、必要な支援を行うこと。</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>都道府県は、患者受入調整や移送調整を行う体制を整備し、患者の医療提供に関する必要な総合調整を行うとともに、医療機関等情報支援システム（G-MIS）も活用し、患者受入調整に必要な医療機関の情報の見える化を行うこと。また、厚生労働省は、都道府県が患者搬送コーディネーターの配置を行うことについて、必要な支援を行うこと。</li> </ul> <p>(略)</p> <p>②～⑨ (略)</p> <p>(5) 経済・雇用対策 (略)</p> <p>今後、令和2年度第3次補正予算を含む「国民の命と暮らしを守る安心と希望のための総合経済対策」(令和2年12月8日閣議決定)及び令和3年度当初予算の各施策を、国・地方を挙げて迅速かつ着</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>都道府県は、患者受入調整や移送調整を行う体制を整備するとともに、医療機関等情報支援システム（G-MIS）も活用し、患者受入調整に必要な医療機関の情報の見える化を行うこと。また、厚生労働省は、都道府県が患者搬送コーディネーターの配置を行うことについて、必要な支援を行うこと。</li> </ul> <p>(略)</p> <p>②～⑨ (略)</p> <p>(5) 経済・雇用対策 (略)</p> <p>今後、令和2年度第3次補正予算を含む「国民の命と暮らしを守る安心と希望のための総合経済対策」(令和2年12月8日閣議決定)及び令和3年度当初予算の各施策を、国・地方を挙げて迅速かつ着</p>
---	--

<p>実に実行することにより、医療提供体制の確保やワクチンの接種体制等の整備をはじめとする新型コロナウイルス感染症の感染拡大の防止に全力を挙げるとともに、感染症の厳しい影響に対し、雇用調整助成金や官民の金融機関による実質無利子・無担保融資等により雇用と生活をしっかりと守っていく。その上で、成長分野への民間投資を大胆に呼び込みながら、生産性を高め、賃金の継続的な上昇を促し、民需主導の成長軌道の実現につなげる。今後も感染状況や経済・国民生活への影響を注意深く見極め、<u>公平性の観点や円滑な執行等が行われることにも配慮しつつ、引き続き、新型コロナウイルス感染症対策予備費の適時適切な執行により、迅速・機動的に対応する。</u></p>	<p>行することにより、医療提供体制の確保やワクチンの接種体制等の整備をはじめとする新型コロナウイルス感染症の感染拡大の防止に全力を挙げるとともに、感染症の厳しい影響に対し、雇用調整助成金や官民の金融機関による実質無利子・無担保融資等により雇用と生活をしっかりと守っていく。その上で、成長分野への民間投資を大胆に呼び込みながら、生産性を高め、賃金の継続的な上昇を促し、民需主導の成長軌道の実現につなげる。今後も感染状況や経済・国民生活への影響を注意深く見極め、<u>引き続き、新型コロナウイルス感染症対策予備費の適時適切な執行により、迅速・機動的に対応する。</u></p>
<p>(6) その他重要な留意事項</p> <p>1) 偏見・差別等への対応、社会課題への対応等</p> <p>① 政府及び地方公共団体は、新型コロナウイルス感染症へのり患は誰にでも生じ得るものであり、感染者やその家族、勤務先等に対する<u>差別的な取</u></p>	<p>(6) その他重要な留意事項</p> <p>1) 偏見・差別等への対応、社会課題への対応等</p> <p>① 政府及び地方公共団体は、新型コロナウイルス感染症へのり患は誰にでも生じ得るものであり、感染者やその家族、勤務先等に対する<u>不当な扱い</u></p>

<p>扱いや誹謗中傷、名誉・信用を毀損する行為等は、人権侵害に当たり得るのみならず、体調不良時の受診遅れや検査回避、保健所の積極的疫学調査への協力拒否等につながらり、結果として感染防止策に支障を生じさせかねないことから、分科会の偏見・差別とプライバシーに関するワーキンググループが行った議論のとおり（令和2年11月6日）や法第13条第2項の規定を踏まえ、感染者等の人権が尊重され、何人も差別的な取扱い等を受けるとのよう、以下のような取組を行う。</p> <p>（中略）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>感染者やその家族、勤務先等に対する偏見・差別等の実態の把握に努めるとともに、偏見・差別等への相談体制を、研修の充実、NPOを含めた関係機関の連携、政府による支援、SNSの活用等により強化すること。</u></li> </ul> <p>（中略）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>新型コロナウイルス感染症の特徴を踏まえた</u></li> </ul>	<p>や誹謗中傷は、人権侵害に当たり得るのみならず、体調不良時の受診遅れや検査回避、保健所の積極的疫学調査への協力拒否等につながらり、結果として感染防止策に支障を生じさせかねないことから、分科会の偏見・差別とプライバシーに関するワーキンググループが行った議論のとおり（令和2年11月6日）を踏まえ、以下のような取組を行う。</p> <p>（中略）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>偏見・差別等への相談体制を、研修の充実、NPOを含めた関係機関の連携、政府による支援、SNSの活用等により強化すること。</u></li> </ul> <p>（中略）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>新型コロナウイルス感染症の特徴を踏まえた</u> 行政による情報公表の在り方に関して、改めて</li> </ul>
--	---

<p>行政による情報公表の在り方に関して、改めて政府としての統一的な考え方を整理すること。また、<u>情報の公表に当たっては、個人情報の保護に留意すること。</u></p> <p>(略)</p> <p>②・③ (略)</p> <p>④ 政府及び関係機関は、各種対策を実施する場合において、国民の自由と権利の制限を必要最小限のものとする。特に、<u>罰則が設けられている措置</u>については、<u>患者や関係者の人権に十分に配慮し、まずは当該措置の趣旨や必要性を患者等に丁寧に説明し、理解・協力を得られるようにすること</u>を基本とするとともに、<u>罰則の適用は、慎重に行うものとする。</u>また、<u>女性の生活や雇用への影響が深刻なものとなっていることに留意し、女性や障害者等に与える影響を十分配慮して実施するもの</u>とする。</p> <p>⑤～⑦ (略)</p> <p>⑧ 政府は、<u>ワクチン接種に便乗した詐欺被害等の</u></p>	<p>政府としての統一的な考え方を整理すること。</p> <p>(略)</p> <p>②・③ (略)</p> <p>④ 政府及び関係機関は、各種対策を実施する場合において、国民の自由と権利の制限を必要最小限のものとする。特に、<u>女性の生活や雇用への影響</u>が深刻なものとなっていることに留意し、女性や障害者等に与える影響を十分配慮して実施するものとする。</p> <p>⑤～⑦ (略)</p> <p><u>(新設)</u></p>
---	---

<p><u>防止のため注意喚起や相談体制を強化する。</u></p> <p>2) (略)</p> <p>3) 関係機関との連携の推進</p> <p>①～⑥ (略)</p> <p>⑦ 特定都道府県 又は重点措置区域である都道府県等は、緊急事態措置 又はまん延防止等重点措置等を実施するに当たっては、あらかじめ政府と協議し、迅速な情報共有を行う。政府対策本部長は、<u>特定都道府県 又は重点措置区域である都道府県等</u> が適切に緊急事態措置 又はまん延防止等重点措置を講じる ことができるよう、<u>専門家</u>の意見を踏まえつつ、<u>総合調整</u>を行う。</p> <p>4) ～6) (略)</p>	<p>2) (略)</p> <p>3) 関係機関との連携の推進</p> <p>①～⑥ (略)</p> <p>⑦ 特定都道府県等は、緊急事態措置等を実施するに当たっては、あらかじめ政府と協議し、迅速な情報共有を行う。政府対策本部長は、<u>特定都道府県等</u>が適切に緊急事態措置 を講じる ことができるよう、<u>専門家</u>の意見を踏まえつつ、<u>特定都道府県等と総合調整</u>を行う。</p> <p>4) ～6) (略)</p>
---	--

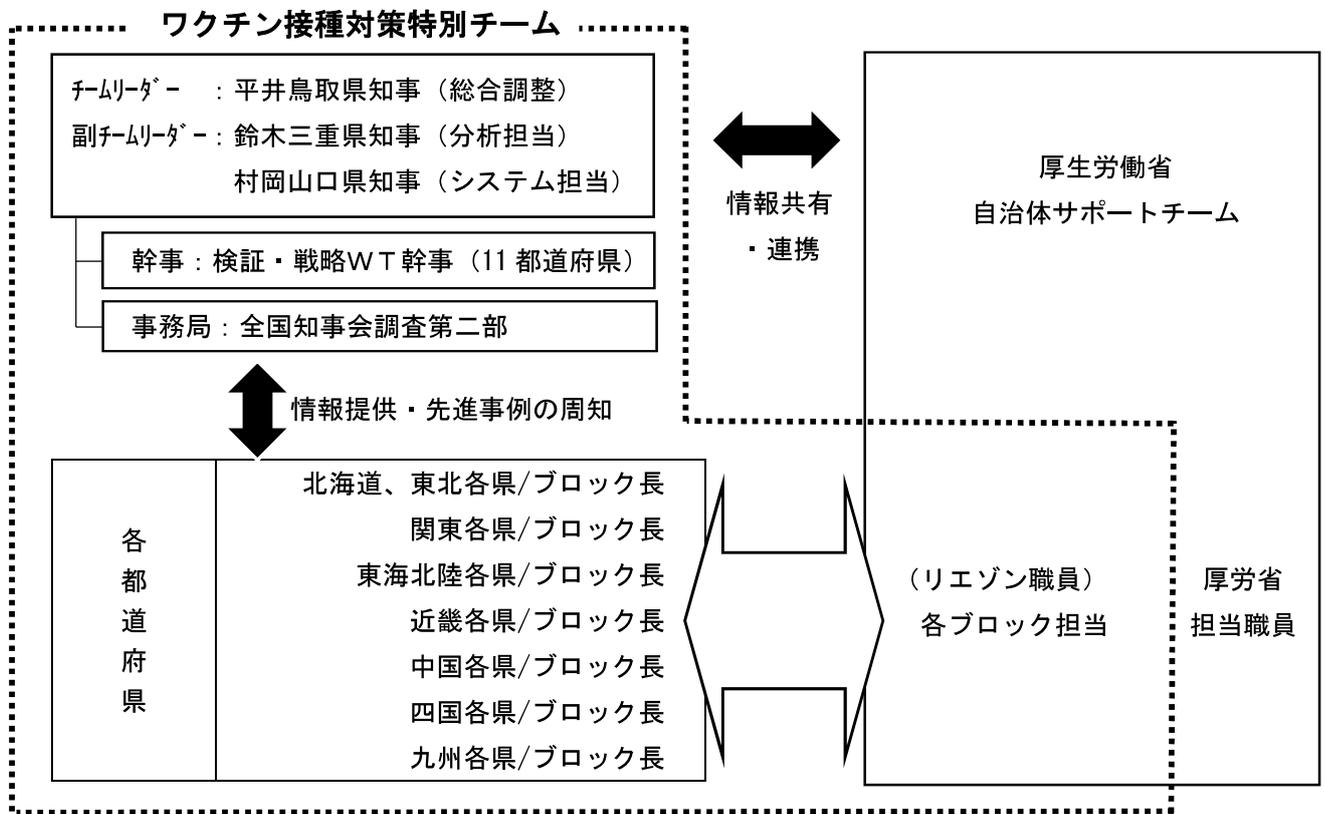
# 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種特別対策チームについて

## 1. 目的

- ・ 全国の先進事例の共有・横展開
- ・ 厚生労働省（自治体支援チーム）との連携
- ・ 国への提言 等

## 2. 構成

- ・ 全国知事会新型コロナウイルス感染症対策本部内に設置



## 3. 当面の活動

- ・ 各都道府県の取組状況、先進事例、課題等の収集（各都道府県から定時報告）  
→ 都道府県の協議会・説明会の資料等を共有するとともに、先進事例を分析して各都道府県に周知
- ・ リエゾン職員経由による国の検討状況把握、各都道府県への周知
- ・ システムの検討状況の把握、各都道府県への周知
- ・ 各ブロック長は、厚労省自治体サポートチームの担当職員と連携しつつ、情報や課題の共有を行う。

# 新型インフルエンザ等対策特別措置法等の一部を改正する法律の概要（抜粋）

## 1. 新型インフルエンザ等対策特別措置法の一部改正

- ① 「まん延防止等重点措置」を創設し、  
営業時間の変更等の要請、要請に応じない場合の命令、命令に違反した場合の  
過料（20万円以下）を規定する。（第31条の4～第31条の6, 第80条関係）
- ② 緊急事態宣言中の施設の使用制限等の要請に応じない場合の命令、  
命令に違反した場合の過料（30万円以下）を規定する。（第45条、第79条関係）
- ③ 差別の防止に係る国及び地方公共団体の責務を規定する。（第13条関係）

## 2. 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の一部改正

- ① 積極的疫学調査の実効性確保のため、新型インフルエンザ等感染症の患者等が  
積極的疫学調査に対して正当な理由がなく協力しない場合、応ずべきことを命令できることとし、  
命令を受けた者が、質問に対して正当な理由がなく答弁をしない場合等の過料（30万円以下）を規定する。  
（第15条第4項及び第8項から第11項まで、第81条関係）
- ② 入院勧告・措置を見直し、正当な理由がなく入院措置に応じない場合等の過料（50万円以下）を規定する。  
（第26条第2項、第37条第3項、第80条）
- ③ 宿泊療養・自宅療養を法的に位置付け、協力要請規定を新設する。（第44条の3、第50条の2）

## 3. 「対策の実効性を担保するための措置」について

- ① 国や都道府県が、国民や事業者に対し、その意義や必要性を広く理解を求めていくことが重要。
- ② 「国民の自由と権利が不当に侵害されることのないよう」  
国の「政令に基づく指針」や「ガイドライン」などにより、  
「全国一律の基準」での公平な運用を行いたい。

# 新型コロナウイルスワクチン接種について

## 【目的】

- ◆新型コロナウイルス感染症の発症を予防し、死亡者や重症者の発生をできる限り減らし、結果として新型コロナウイルス感染症のまん延の防止を図る。

## 【接種の実施体制】

- ◆接種は、国の指示のもと、都道府県の協力により、市町村において実施する。

## 【情報提供】

- ◆ワクチンは最終的には個人の判断で接種されるものであることから、ワクチンの接種に当たっては、リスクとベネフィットを総合的に勘案し接種の判断ができる情報を提供することが必要である。

(「新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種について」令和3年2月9日 内閣官房・厚生労働省より)

接種対象者別 実施の流れ	調整主体	12月	1月	2月	3月	4月～
医療従事者向け「先行」接種	国	医療機関との調整 超低温冷凍庫配備		接種開始		
医療従事者向け「優先」接種	県	医療機関・関係団体との調整 超低温冷凍庫配備			接種開始	
高齢者向け優先接種	市町村	医療機関・関係団体との調整 冷凍庫配備 接種券準備				接種開始
その他の方 (基礎疾患のある方等を優先)					接種券準備	接種開始

## 県の対応状況と今後の方針

### ○「徳島県新型コロナウイルスワクチン接種調整会議」の設置

- ・・・ワクチン接種の準備において、各自治体における課題や対応策について協議・調整

### ○調整会議の下に「実務者会議」を設置・・・実務者間で「接種体制整備に関する今後のスケジュールの共有」等を協議

### ○超低温冷凍庫（ディープフリーザー）の県内配備・・・医療従事者向け優先接種の拠点となる12医療機関に13台配備中