

令和4年10月26日  
島根県防災部防災危機管理課  
担当：長廻、吉永  
電話：0852-22-6486

## 第86回島根県対策本部会議の開催結果について

本日、標記会議を書面開催し、下記のとおり決定しましたのでお知らせします。

### 記

1. 県内の感染状況等を踏まえた県の対応について
  - ・県の対応について、別添資料3「島根県の対応（案）」のとおり決定
  - ・要請の期間は、10月26日から当面の間

(参考)

令和4年9月27日本部決定の「島根県の対応」からの変更点

#### (1) 無料検査の期間延長

感染不安を感じる無症状の県民の方を対象とした無料検査について、要請の期間を11月30日まで延長。

※参考として会議資料も添付しています。

# 第 86 回 島根県対策本部会議

日時: 令和 4 年 1 0 月 2 6 日 (水)  
(書面開催)

1. 県内の感染状況等を踏まえた県の対応について

令和 4 年 10 月 25 日 15 : 30 時点  
(10 月 18 日～10 月 24 日)

令和 3 年 11 月 8 日新型コロナウイルス感染症対策分科会が提言した「新たなレベル分類の考え方」

レベル	状況	目安	従来の分類 (ステージ)
レベル 0 (感染者ゼロレベル)	新規陽性者数ゼロを維持できている状況	—	I
レベル 1 (維持すべきレベル)	安定的に一般医療が確保され、新型コロナウイルス感染症に対し医療が対応できている状況	—	II
レベル 2 (警戒を強化すべきレベル)	新規陽性者数の増加傾向が見られ、一般医療及び新型コロナウイルス感染症への医療の負荷が生じ始めているが、段階的に対応する病床数を増やすことで、医療が必要な人への適切な対応ができている状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>確保病床の使用率 20%以上 (最大確保病床数 371 床 使用状況 24 床) (10/25 15 時現在 6.5%)</li> <li>直近 1 週間の人口 10 万人あたりの新規陽性者数が 15 人以上 (10/25 15 時現在 250.07 人/10 万人/週) 注 1</li> </ul>	III
レベル 3 (対策を強化すべきレベル)	一般医療を相当程度制限しなければ、新型コロナウイルス感染症への医療の対応ができない状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>病床使用率 50%超 重症病床使用率 50%超 (10/25 15 時現在 6.5% 0/28 床 0.0%)</li> <li>予測ツールや様々な指標に基づき、「3 週間後に必要とされる病床数」が最大確保病床数に到達した場合 注 2</li> </ul>	III の最終局面
レベル 4 (避けたいレベル)	一般医療を大きく制限しても、新型コロナウイルス感染症への医療に対応できない状況	—	IV

・各レベルの適用については、感染状況や医療ひっ迫の状況等を考慮し、新規陽性者数、今週先週比、入院率等の参考指標を用いて、総合的に判断する。

注 1 保健所のひっ迫も考慮し、病床使用率や新規陽性者数も含め、各都道府県が具体的な数値を設定

注 2 政府分科会の目安に準拠

参考指標

令和4年10月25日15:30時点  
(10月18日～10月24日)

令和3年4月15日新型コロナウイルス感染症対策分科会が提言した「ステージ判断のための指標」

指標		医療提供体制の負荷				感染の状況			監視体制 (参考)
		①病床のひっ迫具合		②療養者数 (入院者、自宅・宿泊療養者の合計)	③PCR陽性率	④新規陽性者数	⑤感染経路不明割合		
		入院医療 注1	重症者用病床						
国指標	ステージⅢ	確保病床の使用率 <b>20%以上</b>	入院率 <b>40%以下</b>	確保病床の使用率 <b>20%以上</b>	人口10万人当たりの全療養者数 <b>20人以上</b>	<b>5%以上</b>	<b>15人</b> /10万人/週以上	<b>50%以上</b>	-
	ステージⅣ	確保病床の使用率 <b>50%以上</b>	入院率 <b>25%以下</b>	確保病床の使用率 <b>50%以上</b>	人口10万人当たりの全療養者数 <b>30人以上</b>	<b>10%以上</b>	<b>25人</b> /10万人/週以上	<b>50%以上</b>	-
県の状況 【10/25 15:00 時点】		<ul style="list-style-type: none"> <li>確保病床の使用率 <b>6.5%</b></li> <li>入院率 <b>4.81%</b></li> <li>最大確保病床数 371床</li> <li>使用状況 24床</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>確保病床の使用率 <b>0.0%</b></li> <li>最大確保病床数 28床</li> <li>使用状況 0床</li> </ul>	人口10万人当たりの全療養者数 <b>224.14人</b> 注3  全療養者 1,495人 (入院者 72人) (宿泊療養者 5人) (自宅療養者 1,401人) (入院等予定者 17人)	<b>—%注2</b>  全数届出の見直しに伴い正確な数値を把握できないため。	<b>250.07人</b> /10万人/週  10/18～10/24 1,668人	<b>—%</b>  全数届出の見直しに伴い正確な数値を把握できないため。	<b>0.91</b>  <b>【10/11～10/17】</b> 1,836人  <b>【10/18～10/24】</b> 1,668人	

注1 確保病床とは、病床・宿泊療養施設確保計画において最大限確保した病床をいう。入院率とは、療養者数に対する入院者数の割合をいう。入院率については、感染拡大に伴い療養者数が増加すると、入院できない自宅療養者数等が増加することとなり、入院者に対する療養者数が増加することから、医療の逼迫状況を把握するための指標として用いるものである。このため、入院率の指標については療養者数が人口10万人あたり10人以上の場合に適用する。入院率の数値は、厚生労働省「都道府県の医療提供体制等の状況（医療提供体制・監視体制・感染の状況）について（6指標）」より引用。

注2 県のPCR陽性率は、PCR検査・抗原検査等の総数を使用。

注3 自宅療養者数は、全数届出の見直しに伴い、新型コロナウイルス感染症発生届の対象者及び「しまね陽性者登録センター」の登録者のうち、自宅療養となっている方の総数を記載。

令和4年10月25日15:00時点

全国の感染状況（チャーター便、クルーズ船案件を除く）

No.	都道府県	新規陽性者数		参考	増減	死者数（人口10万人）	
		10月17日～10月23日の 1週間累計（人）	人口10万人あたり（人）	10月10日～10月16日 人口10万人あたり（人）		都道府県	1/1～10/24
1	山形	4,744	440.07	367.53	↑ 72.54	大阪	39.88
2	北海道	21,519	409.89	335.56	↑ 74.32	高知	39.26
3	秋田	3,182	329.40	292.24	↑ 37.16	京都	31.98
4	長野	6,115	298.44	281.94	↑ 16.50	宮崎	31.78
5	富山	2,641	252.97	241.95	↑ 11.02	奈良	30.30
6	和歌山	2,339	252.86	217.73	↑ 35.14	鹿児島	30.09
7	広島	7,079	252.46	218.76	↑ 33.70	熊本	29.75
8	福島	4,640	251.35	235.43	↑ 15.93	香川	27.62
9	島根	1,626	241.25	226.85	↑ 14.39	兵庫	27.61
10	鳥取	1,323	237.95	215.83	↑ 22.12	福岡	27.10
11	岩手	2,875	234.31	161.94	↑ 72.37	大分	26.96
12	香川	2,193	229.39	143.93	↑ 85.46	沖縄	25.95
13	石川	2,610	229.35	253.95	-24.60	千葉	25.61
14	岡山	4,264	225.61	230.32	-4.71	佐賀	25.03
15	宮城	5,087	220.60	209.19	↑ 11.41	愛知	23.72
16	岐阜	4,373	220.08	221.99	-1.91	北海道	23.18
17	山口	2,863	210.82	152.06	↑ 58.76	秋田	22.77
18	山梨	1,678	206.91	192.48	↑ 14.43	山口	22.24
19	群馬	4,013	206.64	190.83	↑ 15.81	青森	22.23
20	福井	1,568	204.17	205.86	-1.69	三重	21.56
21	新潟	4,476	201.35	195.19	↑ 6.16	和歌山	21.41
22	青森	2,484	199.36	180.66	↑ 18.70	広島	20.58
23	滋賀	2,699	190.88	195.12	-4.24	栃木	20.48
24	大阪	16,431	186.53	182.96	↑ 3.56	東京	20.13
25	愛媛	2,405	179.61	146.30	↑ 33.31	長崎	19.74
26	三重	3,186	178.89	182.99	-4.10	岐阜	19.73
27	栃木	3,407	176.16	165.62	↑ 10.55	埼玉	19.20
28	静岡	6,233	171.05	157.30	↑ 13.75	神奈川	18.79
29	大分	1,939	170.84	156.21	↑ 14.63	滋賀	17.75
30	佐賀	1,377	168.96	157.55	↑ 11.41	茨城	17.17
31	熊本	2,952	168.88	165.50	↑ 3.38	山梨	17.14
32	奈良	2,227	167.44	167.22	↑ 0.23	群馬	16.68
33	東京	22,381	160.77	157.91	↑ 2.87	徳島	15.52
34	宮崎	1,723	160.58	149.49	↑ 11.09	愛媛	15.46
35	茨城	4,585	160.31	164.41	-4.09	静岡	15.18
36	兵庫	8,680	158.80	127.68	↑ 31.12	岡山	14.81
37	愛知	10,872	143.96	133.01	↑ 10.95	鳥取	14.39
38	埼玉	10,515	143.06	137.62	↑ 5.44	石川	14.06
39	千葉	8,711	139.18	132.99	↑ 6.18	山形	13.82
40	神奈川	12,761	138.74	134.39	↑ 4.35	島根	13.80
41	福岡	6,877	134.74	127.17	↑ 7.56	長野	12.93
42	高知	918	131.52	133.38	-1.86	宮城	12.49
43	長崎	1,670	125.85	134.51	-8.67	富山	12.36
44	沖縄	1,816	124.98	141.23	-16.24	岩手	11.98
45	京都	3,049	118.04	120.94	-2.90	福井	8.46
46	徳島	811	111.40	156.18	-44.78	福島	6.28
47	鹿児島	1,765	110.17	135.39	-25.22	新潟	5.04

## 【出典】

人口数：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）

陽性者数：厚生労働省「確定患者数（報告日ベース）の推移（都道府県別・各日）」（10月24日）

死者数：厚生労働省公表のオープンデータを基に作成。国のデータ集計の問題から、実際の数値とは誤差あり。

# 島根県の対応（案）

島根県対策本部決定

県内と全国の感染状況、基本的対処方針を踏まえ、県民及び事業者に対し、下記のとおり要請する。

要請の期間は、令和4年10月26日から当面の間とする。

## 1. 都道府県をまたぐ移動

帰省や旅行等、都道府県をまたぐ移動については、行き先の都道府県の要請を確認の上、「三つの密」の回避を含め、基本的な感染防止対策を徹底した上で行うこと。ただし、発熱等の症状がある場合は控えること。

また、県外のご家族やご親戚などが自宅に滞在する場合や、県外の個人宅等に滞在する場合は、自宅・個人宅等でも家庭でできる感染防止対策を徹底すること。

## 2. 基本的な感染対策の徹底

職場や家庭での感染を防ぐため、引き続き、

- (1) 「三つの密」の回避
- (2) 「人と人との距離の確保」
- (3) 「マスクの着用（不織布マスクを推奨）」
- (4) 「手洗いなどの手指衛生」
- (5) 「換気」

など、基本的な感染対策に取り組むとともに、特に職場での「居場所の切り替わり」（休憩室、更衣室、喫煙室等）に注意すること。

### 3. 家庭や職場等での健康管理

発熱や風邪等の症状がある方は、仕事や学校を休み、外出を控え、すみやかに、かかりつけ医、又はしまね新型コロナウイルス感染症「健康相談コールセンター」に連絡のうえ、医療機関を受診すること。

児童・生徒の保護者の方も、こうした対応を徹底すること。

各職場においても、職員の体調がすぐれない場合は、すみやかに医療機関への受診を促すなど、健康管理を徹底すること。

### 4. 無料検査の受診

感染に不安を感じる無症状の方は、検査を受けること。なお、この要請については、要請の期間を11月30日までとする。（特措法第24条第9項に基づく要請）

### 5. 飲食店等の利用

飲食店等の利用については、各店舗において感染防止対策を徹底し、県民の皆様は、そうした店舗を利用すること。

なお、「接待を伴う飲食店」を含め、カラオケの利用が可能な店舗等では、マスクの着用やマイク、リモコン等の消毒、歌唱にあたっては十分な距離を確保すること。

## 6. ワクチンの追加接種

新型コロナウイルス感染症の重症化や発症等を予防するため、迅速なワクチンの追加接種を進め、接種を希望する全ての方が追加接種を受けられるよう、市町村は、体制の確保に取り組むこと。

## 7. 業種ごとのガイドライン遵守

感染防止のため、各業界団体が主体となり、業種ごとに実施すべき基本的事項を整理した業種別ガイドラインを遵守すること。(特措法第24条第9項に基づく要請)

## 8. イベント開催の目安

イベント等については、「島根県の対応(別紙)」に示す要件に沿って開催すること。(特措法第24条第9項に基づく要請)

## 9. 接触確認アプリの活用

厚生労働省が提供している接触確認アプリ(COCoA)を、感染拡大防止のため、積極的にインストールし、活用すること。

## 10. 事業所での接触低減の取組

事業所においては、在宅勤務(テレワーク)、時差出勤、自転車通勤など、人との接触を低減する取組を行うこと。

## 11. 誹謗中傷や差別の防止

感染した方やその関係者などに対する、インターネットやSNS上などでの誹謗中傷、うわさ話などは厳に慎み、県や市町村などの公

的機関が発信する情報に基づき、人権に配慮した冷静な行動をとること。

また、ワクチンを接種できない方を含め、ワクチンを接種していない方に対して、誹謗中傷や不当な差別をしないこと。

## 島根県の対応（令和4年9月14日島根県対策本部決定）

## 【令和4年9月14日以降のイベント等開催制限の目安について】

- (1) 観客の広域的な移動やイベント等の前後の活動で生じる、イベント等に係る感染拡大リスクを抑制し、また、イベント等における感染防止策等を徹底する観点等から、令和4年9月8日付の内閣官房新型コロナウイルス等感染症対策推進室長の事務連絡「基本的対処方針に基づくイベントの開催制限、施設の使用制限等に係る留意事項等について」（以下、令和4年9月8日付け事務連絡）に基づき、令和4年9月8日以降、イベント等の開催制限について、①感染防止安全計画を策定し、都道府県による確認を受けた場合、人数上限は収容定員まで、収容率の上限を100%とする②それ以外の場合は、人数上限5,000人又は収容定員50%のいずれか大きい方かつ収容率の上限を50%（大声あり）（注1）又は100%（大声なし）とする。

	①感染防止安全計画を策定（注2）	②その他 （安全計画を策定しないイベント）
人数上限 （注4）	収容定員まで	5,000人又は収容定員50% のいずれか大きい方
収容率 （注4）	100%（注5） 基本的に大声なしの担保が前提	大声なし100%、大声あり50%以内 （席がない場合は身体的距離の確保）（注5）

（注1）令和3年11月19日付け事務連絡等により、「大声」を「観客等が、（ア）通常よりも大きな声量で、（イ）反復・継続的に声を発すること」と定義し、これを積極的に推奨する又は必要な対策を十分に施さないイベントを「大声あり」に該当するものとする。

（注2）参加人数が5,000人超かつ収容率50%超のイベントに適用。様式は別に定める。

（注3）様式は別に定める。

（注4）人数上限と収容率でどちらか小さい方を限度とする。

（注5）同一イベントにおいて、「大声あり」、「大声なし」のエリアを明確に区分して開催する場合、それぞれのエリアを50%（大声あり）・100%（大声なし）とする

- (2) 大規模なイベント等（参加者5,000人超かつ収容率50%超）の主催者等は、感染防止安全計画を策定し、イベント開催日の2週間前までを目途に県に提出の上、確認を受けること。
- (3) それ以外のイベントの主催者等は、感染防止対策等を記載したチェックリスト（注3）を作成し、ホームページ等で公表の上、イベント終了日から1年間保管すること。
- (4) 主催者等は、イベント開催に当たっては、その規模に関わらず、「三つの密」が発生しない席の配置や「人と人との距離の確保」、「マスクの着用（不織布マスクを推奨）」、イベントの開催中や前後における選手、出演者や参加者等に係る行動管理等、基本的な感染防止策を講じること。また、イベントで感染者が発生した際の参加者等への注意喚起のための方策を講じること。
- (5) 緊急事態措置又はまん延防止等重点措置におけるイベント等開催制限の目安や、その他の取扱については、令和4年9月8日付け事務連絡を確認すること。