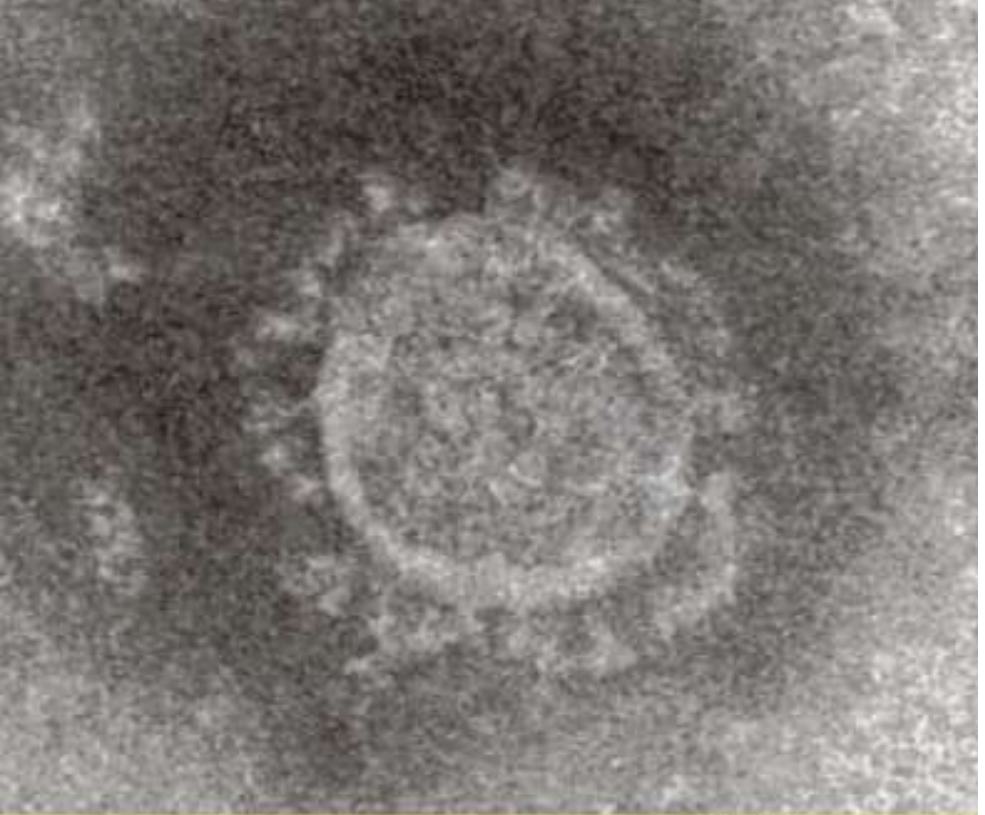


新型コロナウイルス肺炎 (COVID-19)を知る



国立感染症研究所

2019年12月、中国湖北省武漢市で
未知のウイルス(当時)に感染した肺炎
患者が見つかった

新型コロナウイルス 感染症の動向

岩手県新型コロナ流行第一波到来

奥州・一関保健所長
仲本光一
2020年8月4日



Twitter



Instagram

国立国際医療研究センター病院 大曲貴夫先生 講演（6月28日）より



1. 12月に中国の武漢の海鮮市場から発生したと言われているが、12月1日の時点で海鮮市場暴露歴のない症例が報告されており、**実際は11月から発生していた**のではないかと推測される。
2. 日本国内では1月に12例報告されたが、渡航歴の無い症例も3例あり、この時点でヒトヒト感染が発生していた。
3. 1月末に武漢からの帰国邦人の対応を行った。2月には横浜のクルーズ船の対応を行った。検疫が入る前に既に感染のピークがあった。海外メディアからは誤解によるバッシングがあったが、**リスクコミュニケーションの重要性に気づかされた**。
4. ダイヤモンドプリンセスの経験から、**この疾患の幅の広さ、重症例の大変さを痛感した**。感染症病棟で初めてECMOを使用した。前例がなかったので、対応に苦慮した。
5. 米国の保健省・公衆衛生チームが来訪し、レムデシビル的人道的使用が進んだ。新薬の使用が課題であったが、米国NIHとの共同のもと**危機管理時の新薬の開発**に大きな経験を積んだ。
6. 国内ではクラスターが発生した。**“三密”で発生することがわかり、その対策を行っていることは世界でも評価**されている。
7. 海外からの帰国者により国内で流行が広がっていき、3月中旬に大きな波が来た。
8. 3月25日には東京都でアラート、さらに医師会の働きもあり、日本全体で4月7日に緊急事態宣言が出された。5月25日は緊急事態宣言が解除された。
9. **PCR検査能力には課題**があった。陽性率を見ると4月10日から15日の間に30%のピークを迎えていたので、相当数のコロナ患者がいたことが推定される。検査のキャパシティ、体制作りの必要性が最重要の課題。
10. もう一つは**病床数。いかに確保して第2波に備えるかが課題**。
11. 治療についても大分見えてきた。感冒のフェーズ、肺炎のフェーズ。過凝固の問題、免疫の暴走をどう抑えるか。**レムデシビルは有効**であることが確認された。
12. ワクチンの開発については、まだ時間がかかる。
13. **国民の行動変容が重要**。経済活動を回しながら、感染症を広げない。三密、マスク着用をいかにすすめるか。これが最重要課題。
14. ソフトバンクの孫さんとの対談経験から、医療以外の**産業界・経済界と共同して解決していく新しい対策**が必要と気づかされた。



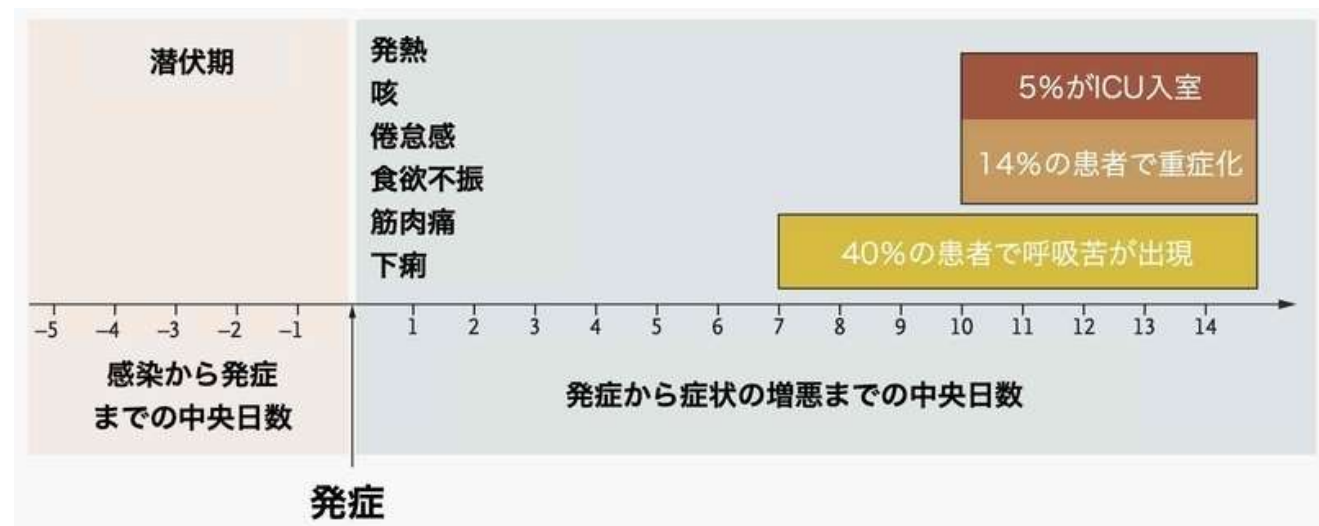
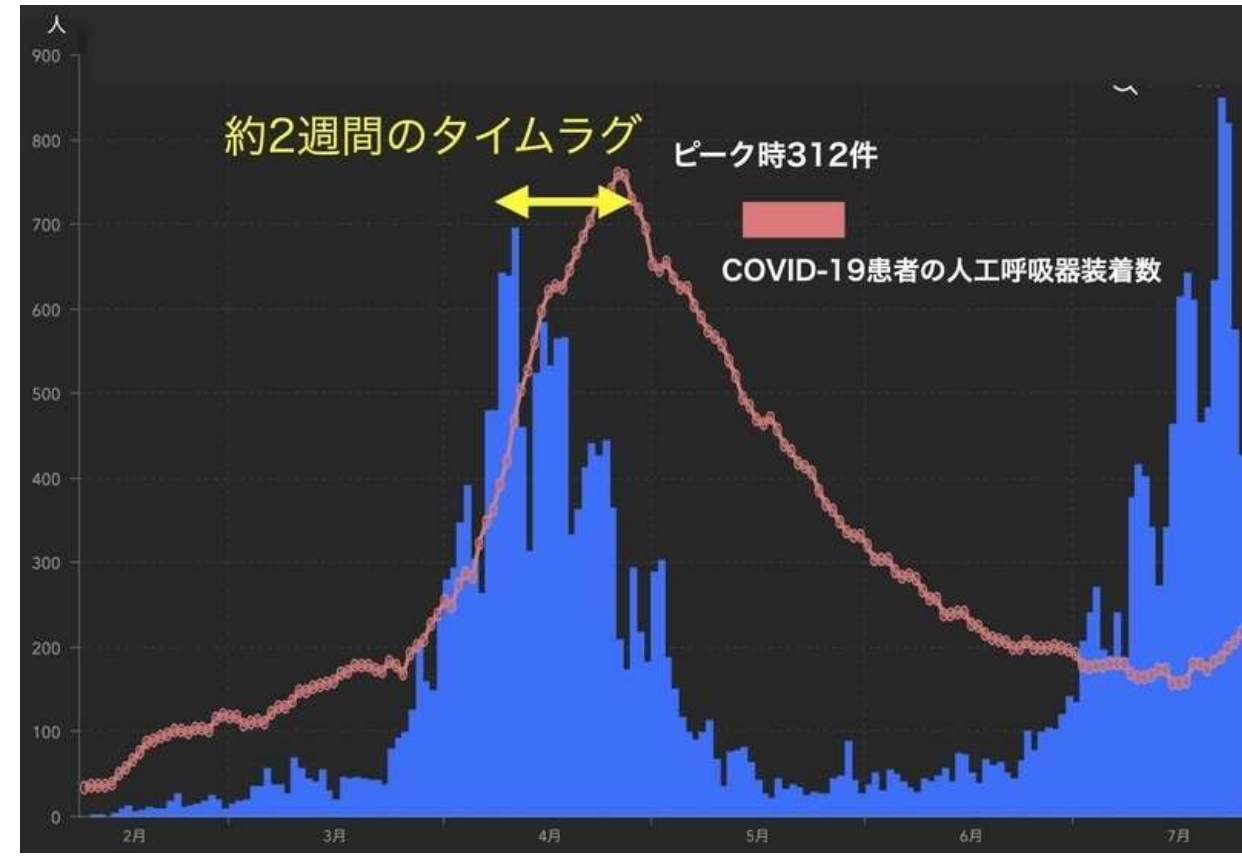
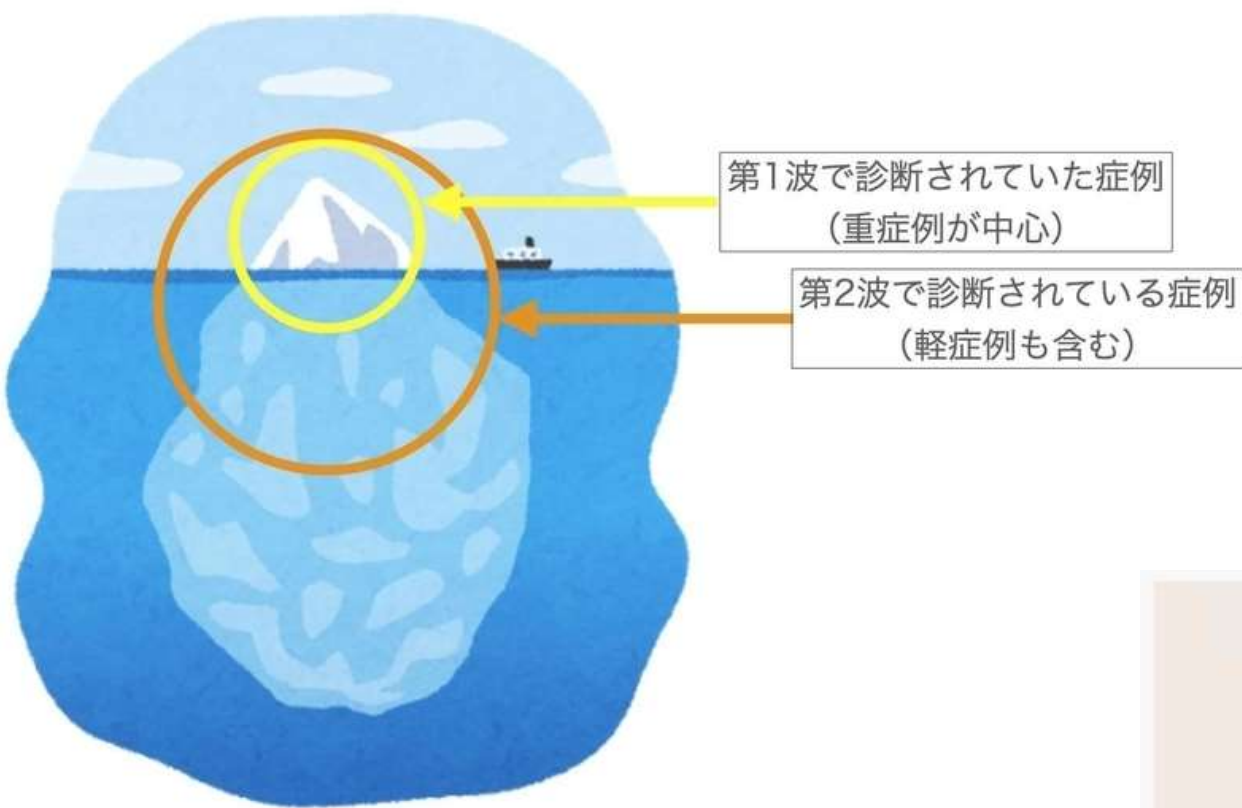
神戸大学 岩田健太郎医師

岩手県保険医協会誌より 2020.7.20

1. 感染者を守る。医学・医療的に守り、社会的にも守る。個人情報の漏洩や誹謗中傷には特に要注意。
2. 医療と公衆衛生を守る。院内感染のダメージは計り知れないものがあります。当該医療機関だけでなく、周辺の医療機関も、例えば病棟閉鎖、外来中止など、患者受入などで極めて厳しい状況に陥ります。保健所の酷使も日本中で見られた現象です。これは保健所の問題でもあるのですが、非常に非効率なシステムがすべての関係者を疲労させます。関係諸氏は平時において無駄な書類、無駄な電話、無駄な会議などを総チェック、効率化しなくてはなりません。楽をするのは、よいことです。
3. 落ち着く。パニック、ヒステリー、思考停止が必ず起きます。が、クライシス(危機時)において、パニックに陥って、冷静な者よりベターな判断をできることはありません。危機だからこそ、落ち着く。冷静な判断、冷静な思考、冷静な対応こそが皆さんを救います。

「新型コロナが弱毒化しているという根拠はない」

- 第1波のときよりも軽症例を含めて診断されている
- ハイリスク患者が重症化するのはいくらから
- 治療法が確立してきている



新型コロナウイルス感染症の経過

かぜ症状・嗅覚味覚障害



呼吸困難、咳・痰



人工呼吸管理など



発症～1週間程度

1週間～10日

10日以降

80%

20%

5-10%

軽症のまま治癒

肺炎症状が増悪し入院

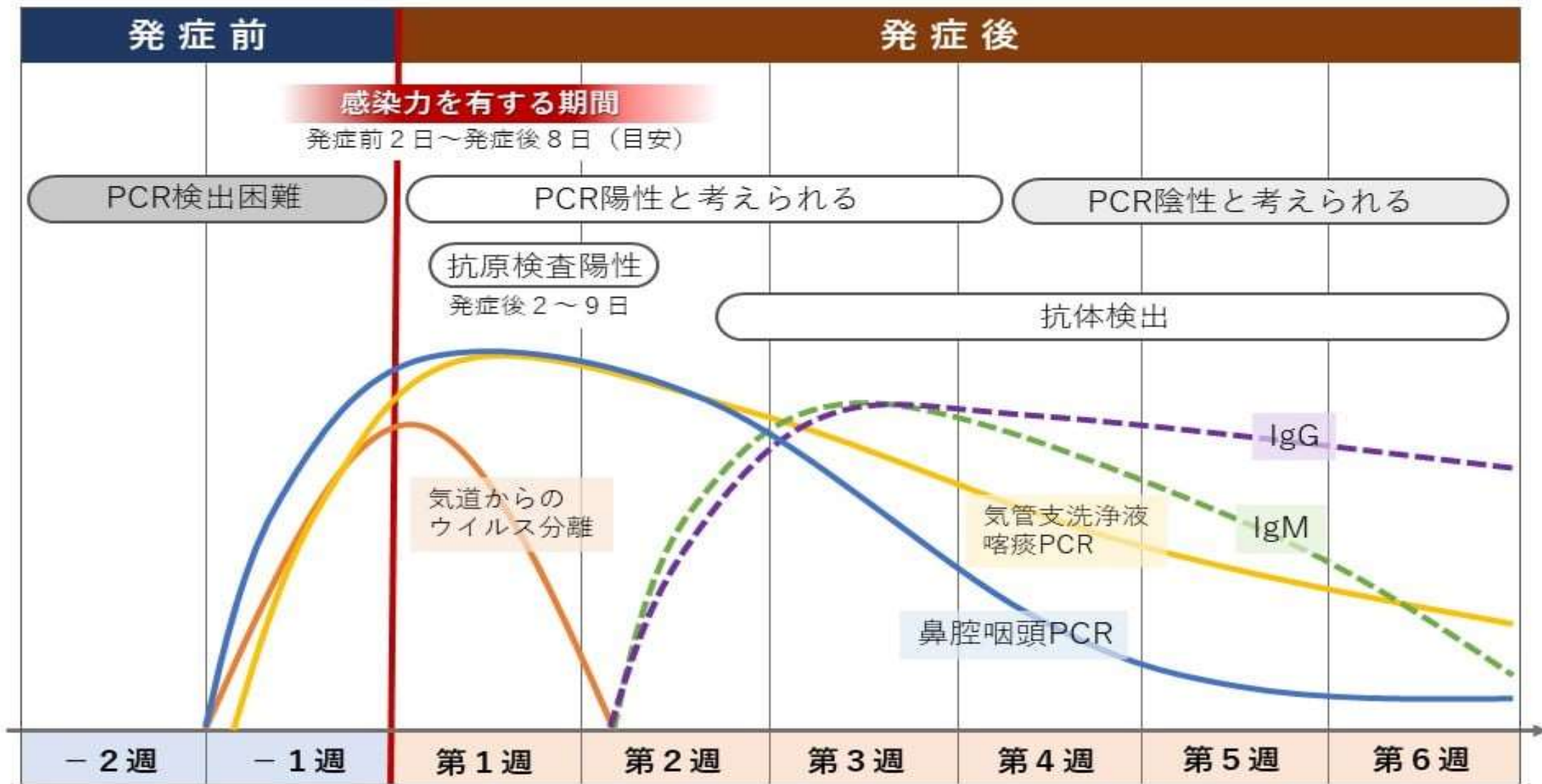
集中治療室へ
5%で致命的

発症

1週間前後

10日前後

新型コロナウイルスに関連する臨床検査の経時的変動

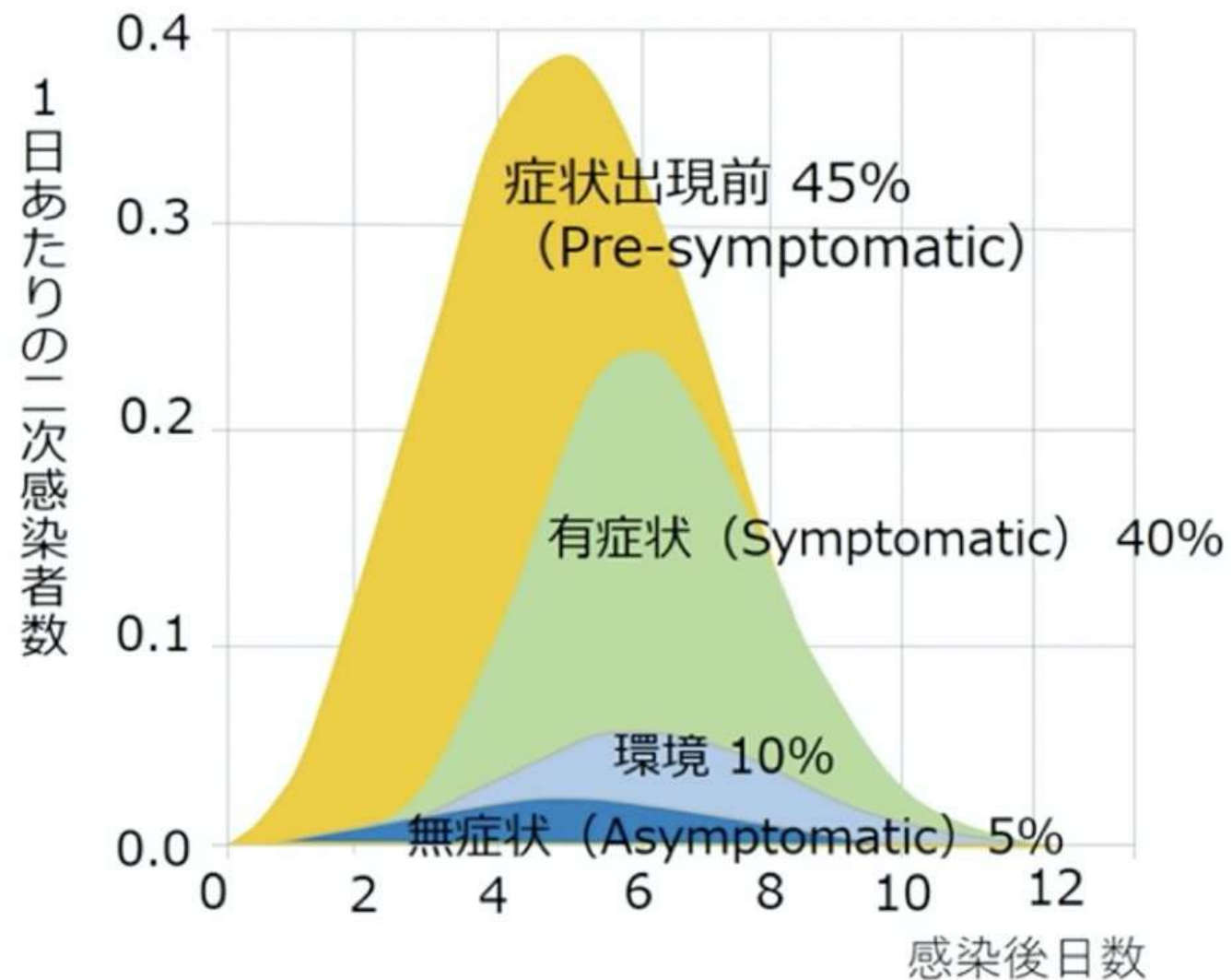


▲
発症

Nandini Sethuraman, et al. JAMA. Published online May 6, 2020.
He X. et al. Nature Medicine 26, 672–675, 2020.
Wölfel, R, et al. Nature, 2020.

をもとに高山作図

感染源



Feretti L, et al. Quantifying SARS-CoV-2 transmission suggests epidemic control with digital contact tracing. Science. May 8, 2020. DOI: 10.1126/science.abb6936

をもとに作成

手洗いなし



ウイルス(遺伝子)
100万個



DOWN

流水による手洗い



ウイルス(遺伝子)
1万個
手洗いなしの
1%に減少

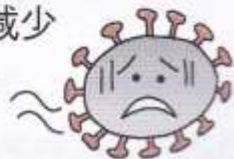
アルコール消毒
後に手洗いをし
た場合とほぼ同
じ程度

DOWN

ハンドソープ使用、
流水ですすぐ



ウイルス(遺伝子)
数百個以下
手洗いなしの
0.01%以下に減少



- ・手洗いなしではウイルスが100万個手に残っていた。
 - ・流水で手洗いでは、ウイルスは1万個（手洗いなしの1%）に減少。
- ※これはアルコール消毒後に手洗いをした場合とほぼ同じ程度
- ・ハンドソープ使用後流水すすぎでは、ウイルスは数百個以下（手洗いなしの0.01%）に減少。

ハンドソープでもみ洗いを10秒後流水で15秒すすいだ場合：
ウイルスは数百個（約0.01%）
ハンドソープでもみ洗いを60秒後流水で15秒すすいだ場合：
ウイルスは数十個（約0.001%）
ハンドソープで10秒もみ洗い後流水で15秒すすぎを2回繰：
ウイルスは約数個（約0.0001%）

日本糖尿病学会
さかえ2020年8月号p54～55 残松直樹

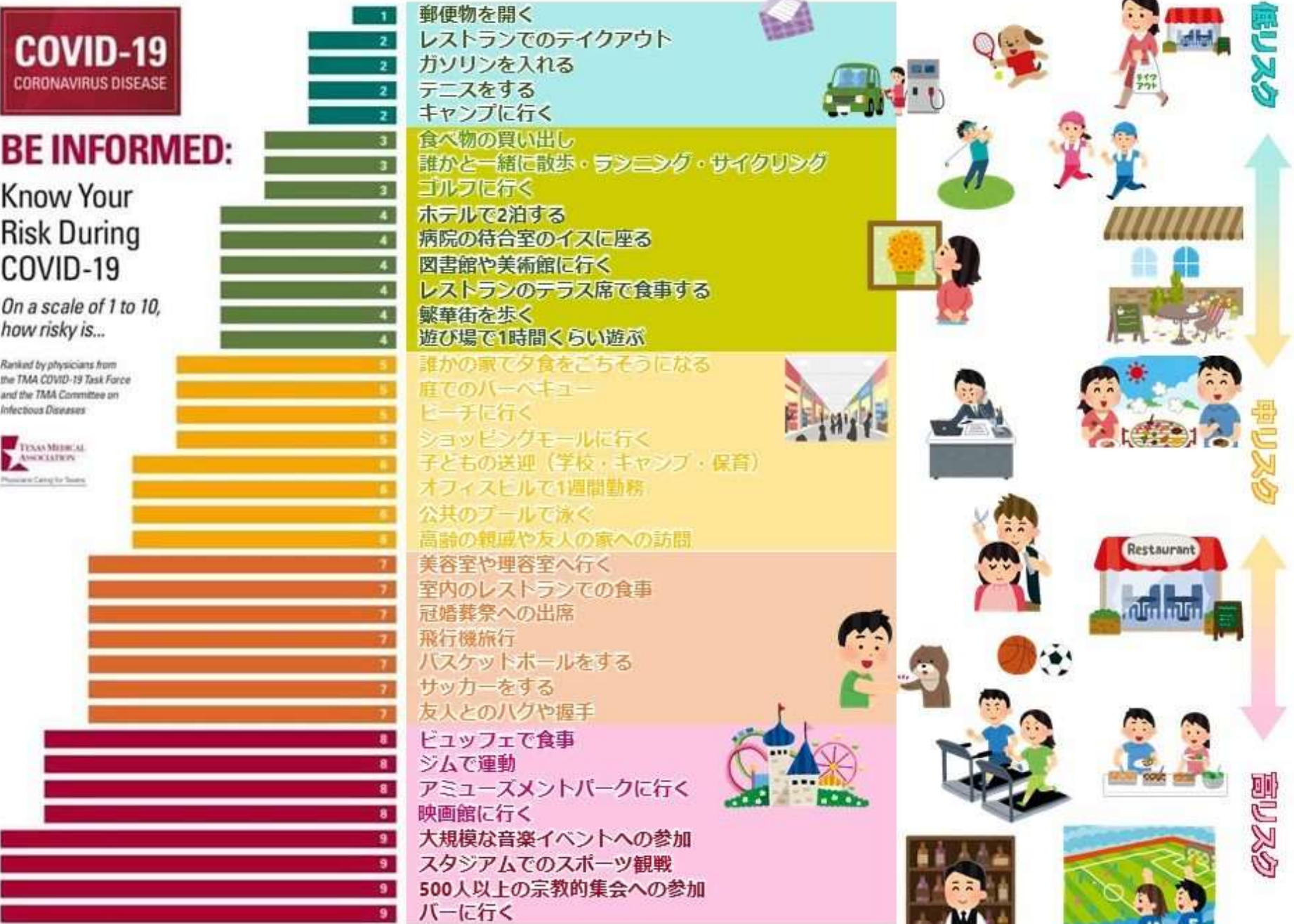
図 手洗いの効果

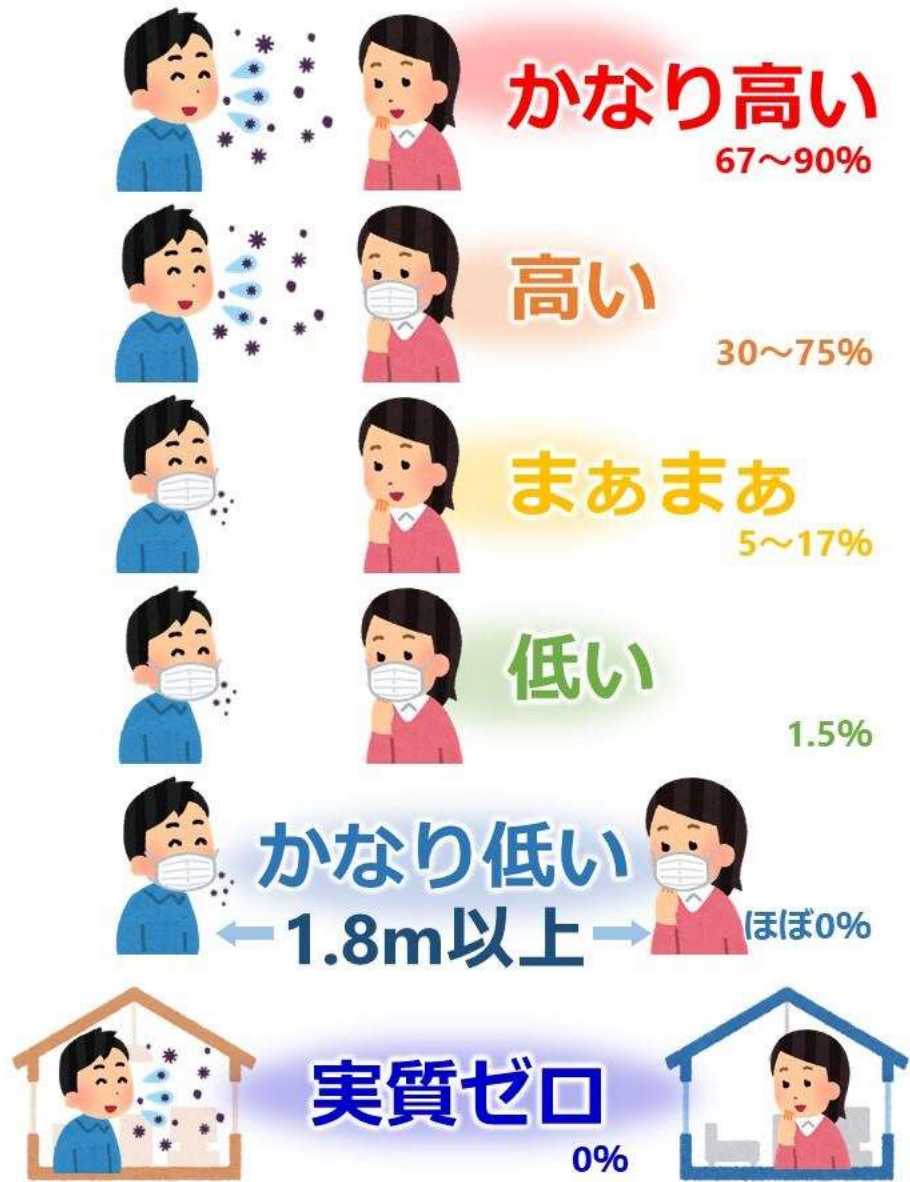


BE INFORMED: Know Your Risk During COVID-19

On a scale of 1 to 10, how risky is...

Ranked by physicians from the TMA COVID-19 Task Force and the TMA Committee on Infectious Diseases





感染者やキャリアから
健康な人への
感染の可能性

数字は臨床研究で証明されたものではありません。“せいぜい目安”程度とします。ロイターのファクトチェックでは「Partly false 部分的に誤り」に分類されています。

感染リスクの“かきくけこ”

危険 ← → 安全

かガード
ノーガード
+マスク +フェイスガード +仕切り

きよ距離
0m 1m 2m

くうき
空気 密閉 窓を開ける +換気扇

けい
経過時間 時間 TIME分 秒

こえ
くしゃみ・せき 歌・大声 笑い声 会話 呼吸

作：山下貴史先生

元案：高木恒太郎先生 FB投稿

乳幼児のマスク着用には危険があります。特に2歳未満の子どもでは、気をつけましよう。

乳幼児は、自ら息苦しさや体調不良を訴えることが難しく、自分でマスクを外すことも困難です。また、正しくマスクを着用することが難しいため、感染の広がりを予防する効果はあまり期待できません。むしろ、次のようなマスクによる危険性が考えられます。

- ・呼吸が苦しくなり、窒息の危険がある。
- ・嘔吐した場合にも、窒息する可能性がある。
- ・熱がこもり、熱中症のリスクが高まる。
- ・顔色、呼吸の状態など体調異変の発見が遅れる。

特に、2歳未満の子どもではこのような危険性が高まると考えます。

子どもがマスクを着用する場合は、いかなる年齢であっても、保護者や周りの大人が注意することが必要です。感染の広がりの予防はマスク着用だけではありません。保護者とともに集団との3密（密閉、密集、密接）を避け、人との距離（ソーシャル・ディスタンス）を保つことも大切です。

参考：
米国疾病予防管理センター（CDC）：赤ちゃんや2歳未満の子どもには、窒息のおそれがあるため、顔を覆う布（マスク）を使用しないでください。

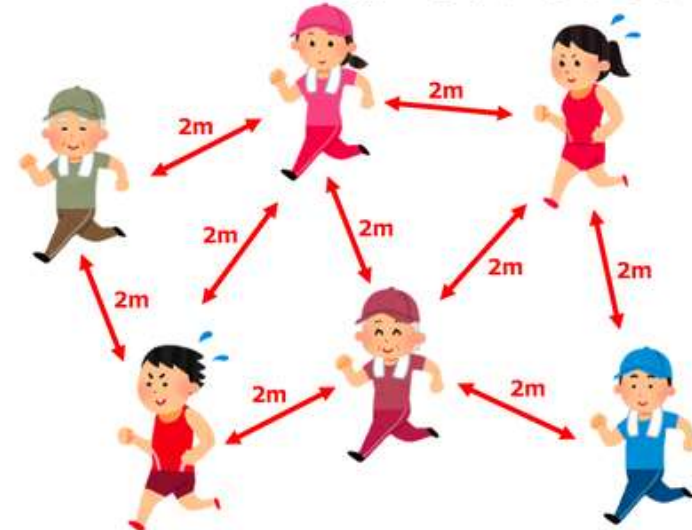
https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/faq.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fprepare%2Ffaq.html#COVID-19-and-Children

米国小児科学会（AAP）：2歳未満の子どもには顔を覆う布（マスク）を使用しないでください。
<https://www.healthychildren.org/English/health-issues/conditions/chest-lungs/Pages/Cloth-Face-Coverings-for-Children-During-COVID-19.aspx>

屋外運動時のマスクや口鼻を覆うものの着用は、基本的には勧められません。
(熱中症、呼吸不全の危険性があり、海外では死亡例もあります)



時間・場所を選び、2m以上の距離(間隔)を保つようにしましょう!

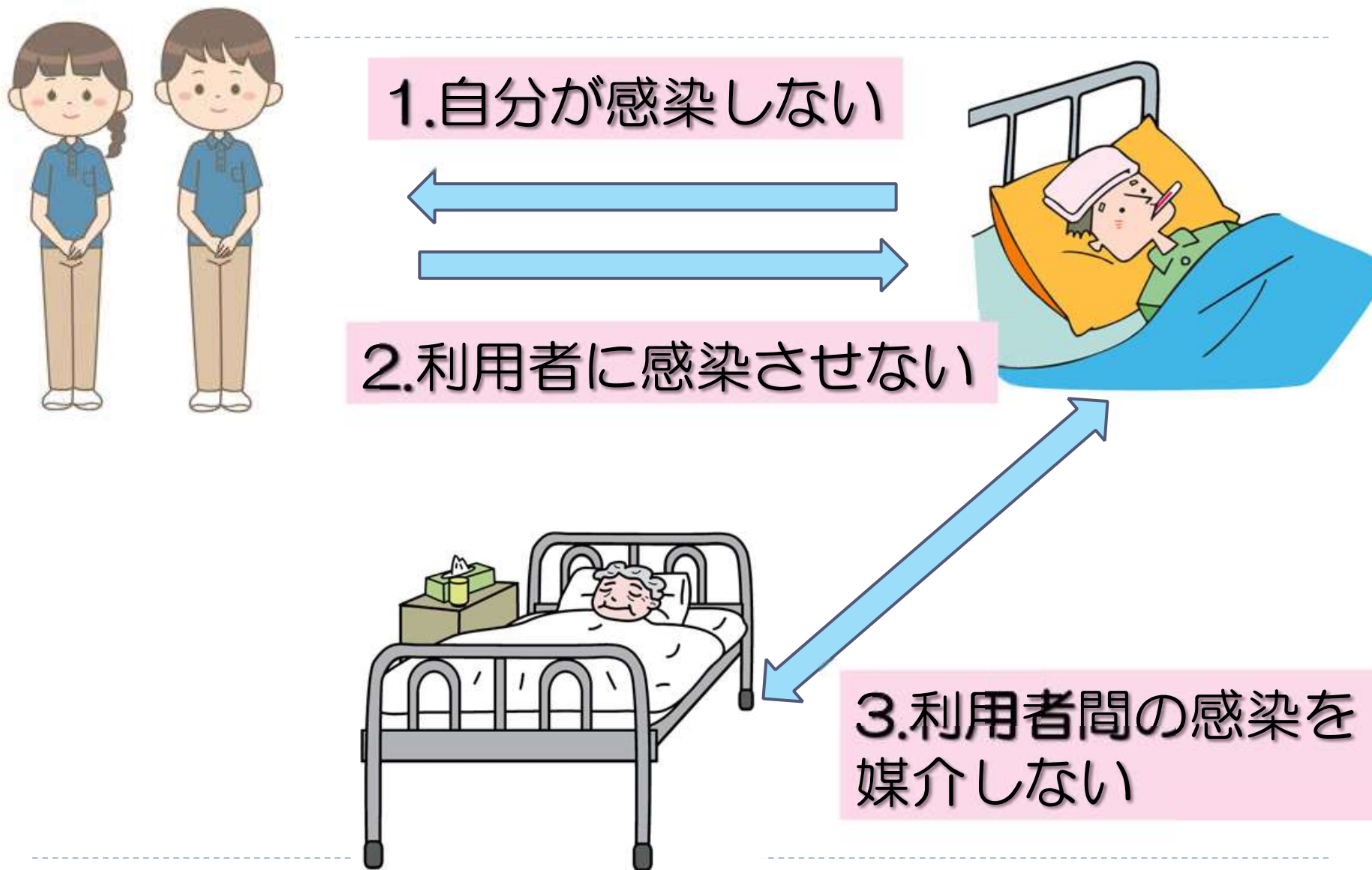


学校での感染対策

- 感染対策は、できる範囲で、無理なく、が原則
 - ▶ マスクも必須ではない
 - ▶ Physical distancingも必須ではない
- COVID-19では学校閉鎖はほぼ無意味
- オンライン学習の普及を
 - ▶ 休みやすい文化を作ろう
- 子どもたちを守るための一番の対策は、**大人が感染しないこと**
 - ▶ 子どもたちに**「必要以上に」**負担を強いるのはもうやめよう



福祉・介護施設の感染対策における職員の役割



自宅療養

ちゅうい 注意しましょう 8つのポイント

厚生労働省2020年3月1日版(一般社団法人日本環境感染学会とりまとめを一部改変)準拠

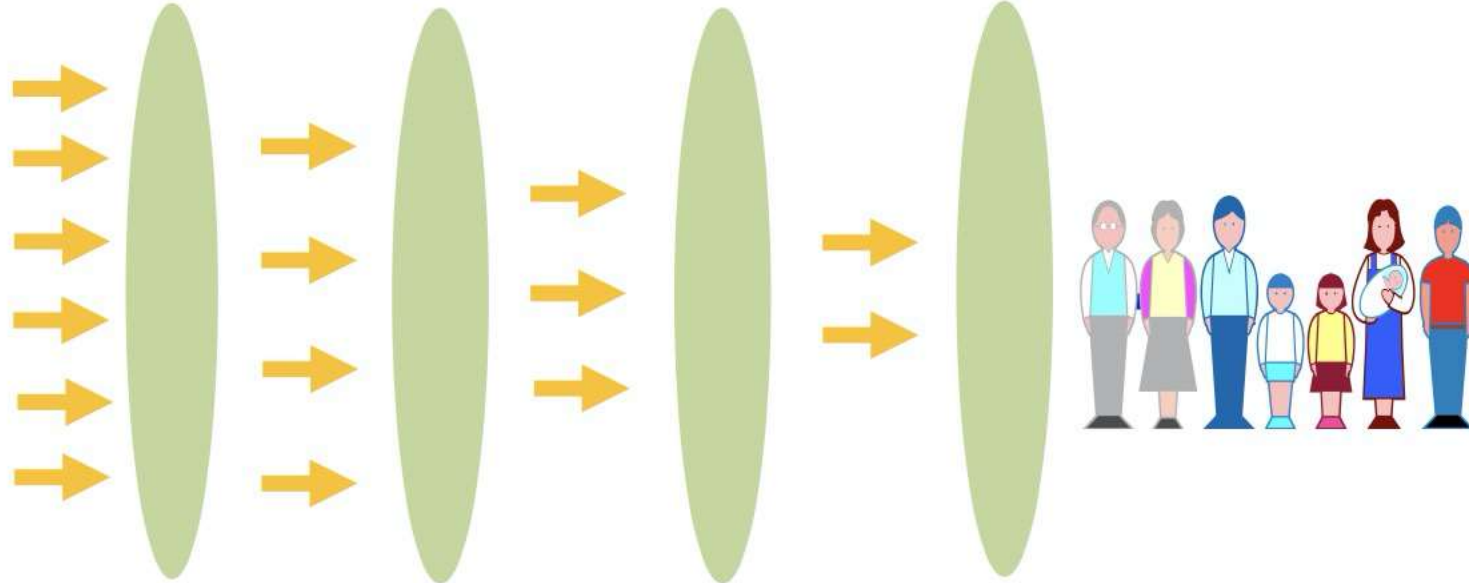
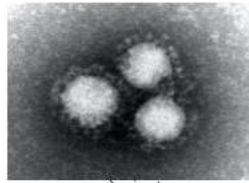


咳エチケット

環境消毒

手洗い・手指消毒

換気



「できるだけ感染のリスクを下げていく」
という考えかたに基づいて、一つ一つの対策を確実に行いましょう。



働くあなたも コロナに負けない!

新型コロナ長期戦に向けた心と体づくり

5×3のポイント

新型コロナウイルス感染症の流行が続く中で、仕事や生活が制限され、運動不足や不規則な食事、心の健康の悪化、お酒やたばこへの過度な依存が心配がちな状況です。

これからも流行が繰り返すといわれている中で、働くあなたが免疫力を保持しながら心身ともに健康に過ごすための生活のポイントを紹介いたします。感染予防行動(3密を避ける・手洗い消毒・マスク・換気など)と合わせて、できそうなことを考えて実行してみてください。

| | | | |
|----|--|--|---|
| 運動 | 1 身体活動増やして免疫力アップ 散歩などでより10分、体を動かす時間を増やす。1日60分が目安。運動で免疫力や心の健康度もアップします。 | 2 筋トレやヨガは自宅で動画を活用 テレビやインターネットの動画を活用して、家の中でできる運動を。家の掃除もお勧めです。屋内でも水分補給を忘れずに。 | 3 3密を避けて屋外で運動を 飛沫を避ける距離の目安は2m。歩く場合は5m、走る場合は10m。マスク着用時はゆっくりペースで。 |
| | 1 1日3食食べて生活のリズムを 朝食を食べて体内時計をリセット。朝食の充実と夕食締めで肥満・糖尿病予防。健康な食事で免疫力アップ。 | 2 食塩を減らしてカリウムを増やそう 惣菜やテイクアウトに頼りすぎると食塩とカリウムが多い野菜・果物・乳製品で健康な生活。 | 3 おうちごはんを楽しもう 新型コロナ流行はおうちごはんを楽しむチャンス。主食、主菜、副菜の組み合わせを考えれば、献立も簡単。 |
| | 1 飲みすぎ減らして免疫力低下を予防 家飲みやリモート飲み会で、飲み過ぎることも、時間を決めて飲むようにして免疫力の低下を防止。 | 2 適量知って週単位で調節 高量は週に日本酒換算で7合(ビールなら中瓶7本)まで。女性は男性より少ない量が適切(目安として1/2~2/3)。 | 3 少なくとも週に2日は休肝日 飲む日と飲まない日のメリハリをつけましょう。お酒の買い置きをしないこともポイント。 |
| 食事 | 1 自分をいたわる気持ちを持つ 不安になるのは自然なこと。自分の気持ちを大切に、いたわる。眠れない日が続く場合は医師に相談。 | 2 家族や仲間とつながる 家族、友達、同僚と電話やメール、LINEでつながる。悩んだら早めに連絡できる人に相談。 | 3 自分に合った対処法を習得 趣味など、自分が楽しくできることを見つけて、心をフレッシュ。深呼吸も手軽にできるストレス対処法。 |
| | 1 禁煙して感染症の流行に備える 喫煙すると、肺が壊れたり、免疫力が低下して感染症のリスクがアップ。新型コロナ肺炎でも重症化が報告。今こそ禁煙。 | 2 受動喫煙を防ぐことも大切 家族の喫煙により、子どもの肺炎などの感染症が増加。周りの人の命と健康を守るためにも禁煙は大切。 | 3 禁煙の決め手は禁煙外来 禁煙外来や薬局のくすりだけで自力禁煙に比べて成功率が3-4倍以上アップ。 |
| | 1 禁煙して感染症の流行に備える 喫煙すると、肺が壊れたり、免疫力が低下して感染症のリスクがアップ。新型コロナ肺炎でも重症化が報告。今こそ禁煙。 | 2 受動喫煙を防ぐことも大切 家族の喫煙により、子どもの肺炎などの感染症が増加。周りの人の命と健康を守るためにも禁煙は大切。 | 3 禁煙の決め手は禁煙外来 禁煙外来や薬局のくすりだけで自力禁煙に比べて成功率が3-4倍以上アップ。 |

公益社団法人 地域医療振興協会
 Japan Association for Development of Community Medicine
 代表理事 藤原 隆夫
 事務局 地域医療振興協会 ヘルスプロモーション研究センター 2020年6月



これからもコロナはいるのに、
まだ吸いますか？

喫煙者は肺機能低下による重症化リスクを高めます。

【参考文献】
 1: WHO statement: Tobacco use and COVID-19 (2020年2月20日)
 2: Guan WJ, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. N Engl J Med. 2020 Feb 28; NEJW2002032. doi: 10.1056/NEJW2002032.
 3: Chinese Medical Journal February 23, 2020
 喫煙者が人工呼吸器が設置できる、受け入れ可能な重症患者の割合は、禁煙者が喫煙者よりも約2倍高いことが報告されている。

発熱や風邪症状を認める場合の基本的な考え方

- 常に新型コロナウイルス感染症の可能性を念頭にした対応が求められる。
- 新型コロナウイルス感染症との診断に至らなかった場合（PCR 検査陰性、医療機関を受診しなかった場合を含む）でも、新型コロナウイルス感染症を完全に否定することはできない。
- 最近の感染拡大の状況を鑑みると、「診断に至っていない発熱や風邪症状」については、新型コロナウイルス感染症とみなした対応を行うことが望ましい。
- 医療機関に「[陰性証明書](#)や[治癒証明書](#)」の発行を求めてはならない。

(1) 従業員の健康状態のモニタリング

- 朝夕、体温を測定するなど健康チェックを行わせ、発熱や風邪症状がある場合は出社をさせない。
- 発熱がなくても体調不良を自覚する場合は、出社をさせない。
- 社内で勤務中に発熱した場合は、マスクを着用させたくうえで帰宅させる。

(2) 相談および受診の目安

- 厚労省は 5 月 8 日に[相談の目安となる症状](#)を改訂した。この様な症状がある場合は、最寄りの「[帰国者・接触者相談センター](#)」もしくは「かかりつけ医」に問い合わせをする。
- 医療機関を受診する際には、受診方法を電話等で確認しマスクを着用してから受診する。なお各自自治体により受診方法が異なるため、各自治体のホームページなどで確認しておく。

(3) 発熱や風邪症状を認める者の職場復帰

- 新型コロナウイルス感染症との診断に至らず、解熱・症状が軽減した場合は[ヨーロッパ CDC の隔離解除基準](#)を参考に職場復帰の目安をまとめた（表 2）。

| (参考様式) | | 奥州保健所版 | | 別紙6 | |
|--------|----|--------|---------------|-------------------------|--|
| | | 体調管理票 | | 所属 | |
| | | | | 職名 | |
| | | | | 氏名 | |
| 6 | 月 | | | | |
| | 曜日 | 体温 | 体調変化等(呼吸器症状等) | 行動歴(場所・施設名等) | |
| 例1 | | 36.5 | 特になし | 職場(奥州庁)、出張(〇〇役場、△△センター) | |
| 例2 | | 36.8 | せき、鼻水あり | ◎◎スーパーで買い物、◆◆公園で子供と遊んだ | |
| 1 | 月 | | | | |
| 2 | 火 | | | | |
| 3 | 水 | | | | |
| 4 | 木 | | | | |
| 5 | 金 | | | | |
| 6 | 土 | | | | |
| 7 | 日 | | | | |
| 8 | 月 | | | | |
| 9 | 火 | | | | |
| 10 | 水 | | | | |
| 11 | 木 | | | | |
| 12 | 金 | | | | |
| 13 | 土 | | | | |
| 14 | 日 | | | | |
| 15 | 月 | | | | |
| 16 | 火 | | | | |
| 17 | 水 | | | | |
| 18 | 木 | | | | |
| 19 | 金 | | | | |
| 20 | 土 | | | | |
| 21 | 日 | | | | |
| 22 | 月 | | | | |
| 23 | 火 | | | | |
| 24 | 水 | | | | |
| 25 | 木 | | | | |
| 26 | 金 | | | | |
| 27 | 土 | | | | |
| 28 | 日 | | | | |
| 29 | 月 | | | | |
| 30 | 火 | | | | |

注1 本様式は個人で管理すること。
 注2 濃厚接触者調査等で情報提供を求められることがあるため、忘れずに記録すること。
 (調査の際には、活動内容や同行者についても伺うため、備忘録としていただくものです。)

避難所滞在スペースのレイアウト（例）

- 体育館のような広い空間において、健康な人が滞在するスペースとしては、以下のような方法が考えられる。
感染対策やプライバシー保護の観点からは、パーティションやテントを用いることが望ましい。
- 感染リスクの高い高齢者・基礎疾患を有する人・障がい者・妊産婦等が滞在する場合には、避難所内に専用スペースを設けることが望ましいが、体育館内に専用ゾーンを設け、以下と同様の考え方で利用することも考えられる。

テープ等による区画表示



テントを利用した場合

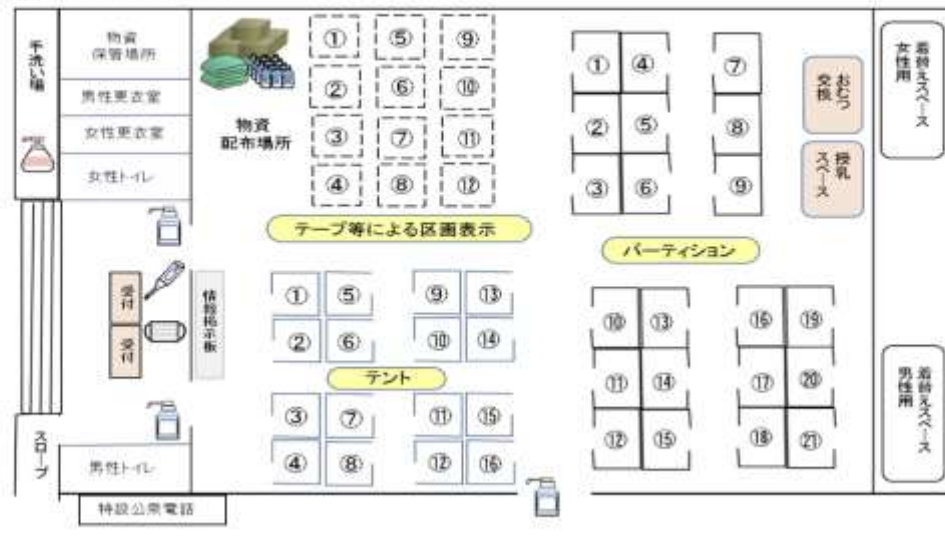


パーティションを利用した場合



- ※ 人と人の間隔は、できるだけ2m(最低1m)空けることを意識して過ごしていただくことが望ましい。
- ※ 避難所では、基本的にマスクを着用することが望ましい。特に、人と人との距離が1mとなる区域に入る人はマスクを着用する。
- ※ 上記は全て実施することが望ましいが、災害時において、種々の制約が想定され、出来る範囲で最大限実施することが望まれる。

- テープ等による区画表示やパーティション、テントを利用する場合は、番号等を付し、誰がどの番号等の区画等に滞在しているか分かるように管理する。



新型コロナウイルス感染症対策に配慮した
避難所運営ガイドライン

令和2年7月 岩手県保健福祉部作成

<https://is.gd/6QzCwJ>

<https://is.gd/x4Jmbt>

新型コロナウイルス感染症対応時の避難所レイアウト（例）〈避難受付時〉

出典：「避難所における新型コロナウイルス感染症への対応の参考資料」（第2版）について（令和2年6月10日付け、府政防第1262号、消防災第114号、健感発0610第1号）

R2. 6. 10
第2版

専用階段、専用トイレの確保をする。（専用階段について、確保が難しい場合は、時間的分離・消毒等の工夫をした上で兼用することもあり得る。健康な人との兼用は不可。）

専用スペースと専用トイレ、独立した動線を確保できない場合は、濃厚接触者専用避難所を別途開設することも考えられます。

軽症者等（一時的）

・軽症者等は、予め災害時の対応・避難方法等を決め、本人に伝えておくことが重要です。

・軽症者等及び新型コロナウイルス感染症を発生したと疑われる人の対応については、防災担当部局と保健福祉部局等が十分に連携の上で、適切な対応を事前に検討する。

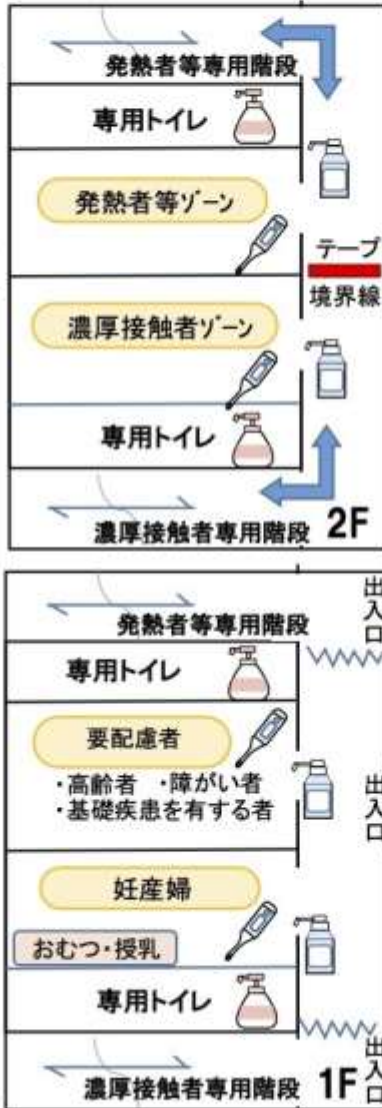
・軽症者等が一時的に避難所に滞在する場合、一般地内の別の建物とする。

・同一建物の場合、動線を分け、専用階段とスペース、専用のトイレ、専用風呂等が必要

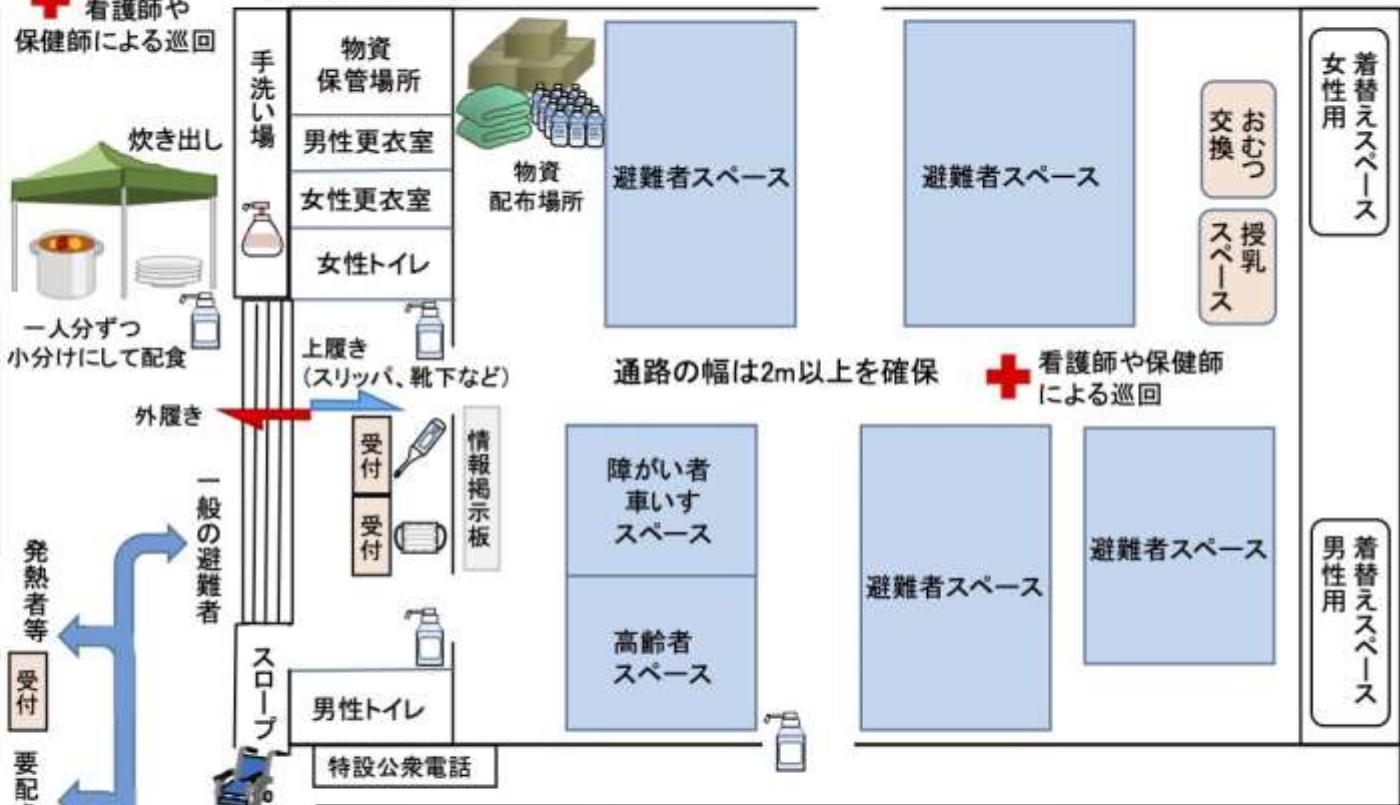
※軽症者等であっても原則として一般の避難所に滞在することは適当でないことに留意する。

(ウ)

〈専用スペース〉



〈集合スペース〉



受付等のテントについては、建物の窓の付近に設置しないよう留意する。

受付時でのチェック

- 避難者カードの記入
- 発熱、咳等、体調の確認
- 要配慮等の確認 など

用意するもの

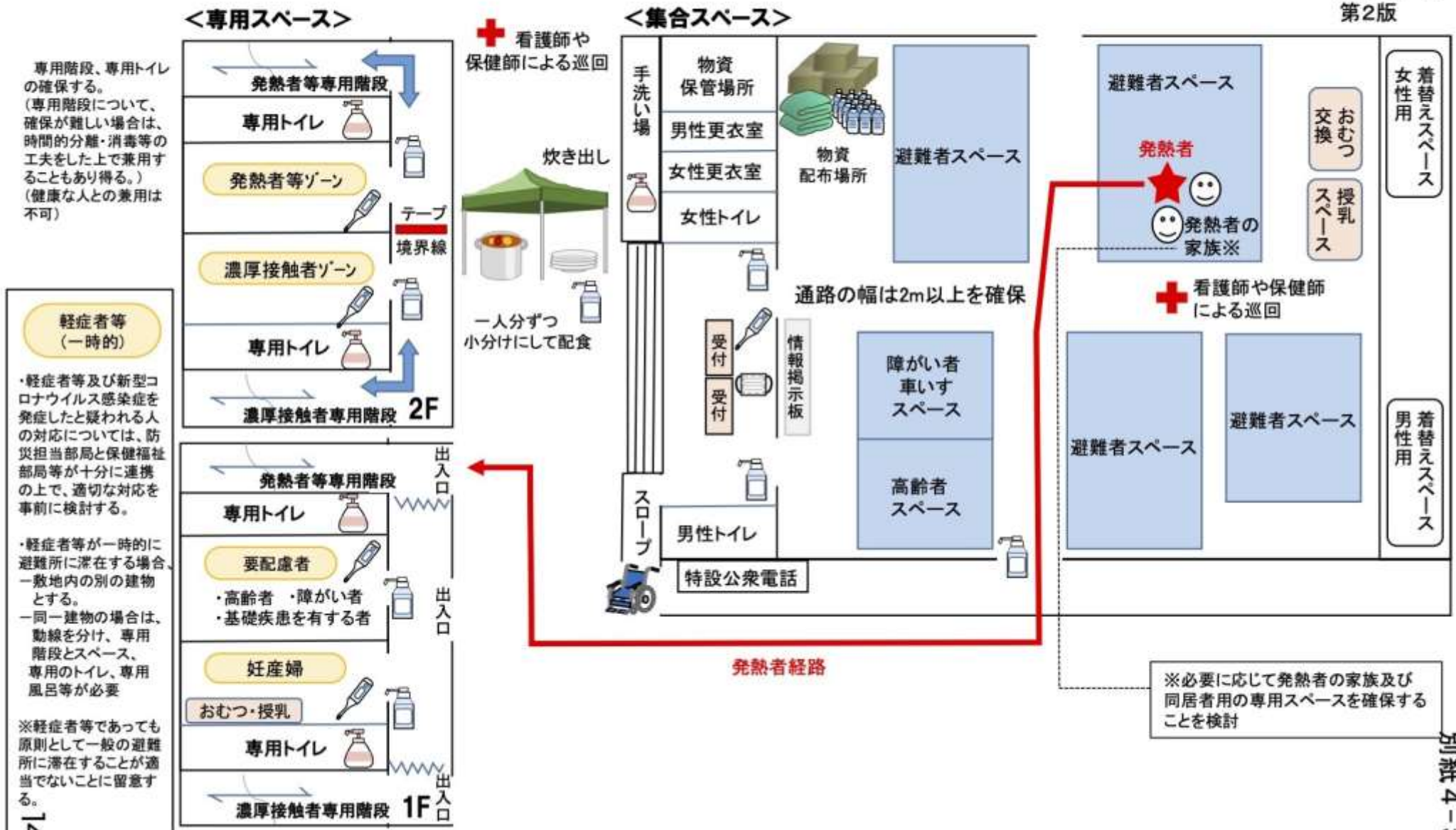
- ・体温計（非接触型）
- ・アルコール消毒液（手指用）
- ・次亜塩素酸溶液
- ・ハンドソープ、ウェットティッシュ
- ・フェイスシールド
- ・ビニールシート
- ・使い捨て手袋 など

別紙4-2

※ 上記は全て実施することが望ましいが、災害時において、種々の制約が想定され、出来る範囲で最大限実施することが望まれる。

新型コロナウイルス感染症対応時の避難所レイアウト（例）〈避難受付以降〉

出典：「避難所における新型コロナウイルス感染症への対応の参考資料」（第2版）について（令和2年6月10日付け、府政防第1262号、消防災第114号、健感発0610第1号） R2. 6. 10 第2版



※ 上記は全て実施することが望ましいが、災害時において、種々の制約が想定され、出来る範囲で最大限実施することが望まれる。

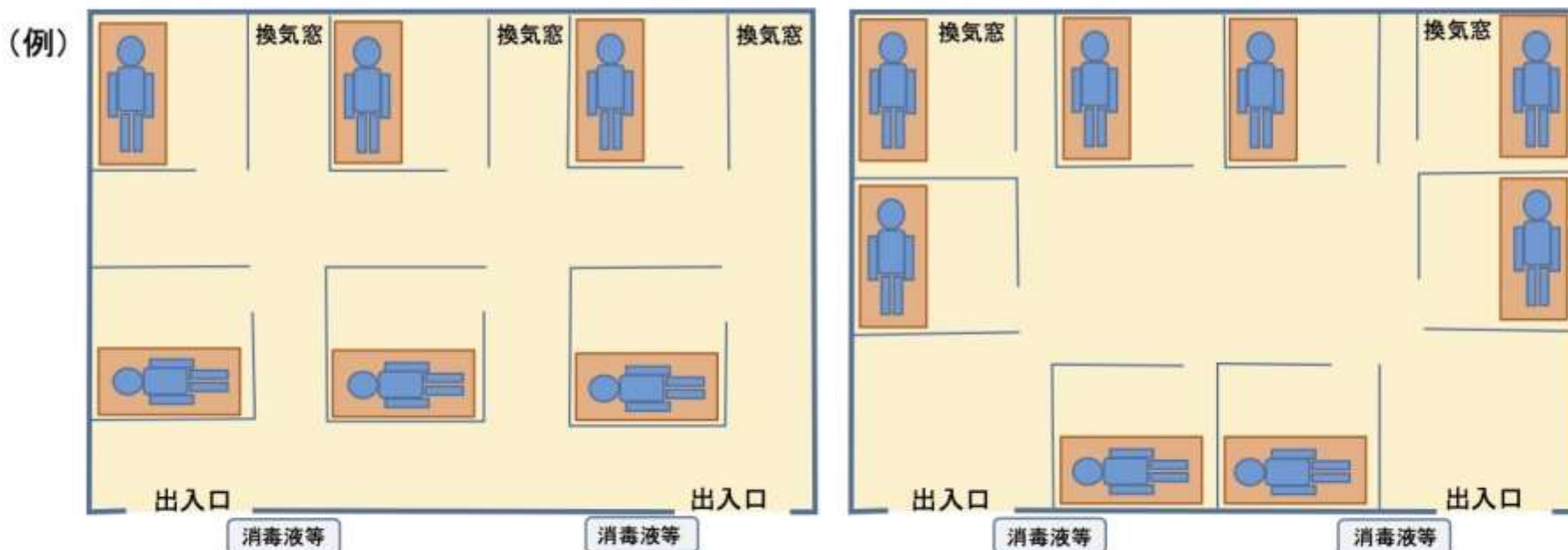
別紙 4-3

発熱・咳等のある人や濃厚接触者専用室のレイアウト（例）

R2. 6. 10
第2版

出典：「避難所における新型コロナウイルス感染症への対応の参考資料」（第2版）について（令和2年6月10日付け、府政防第1262号、消防災第114号、健感発0610第1号）

- 発熱・咳等のある人及び濃厚接触者は、それぞれ一般の避難者とはゾーン、動線を分けること。
- 発熱・咳等のある人は、可能な限り個室にすることが望ましいが、難しい場合は専用のスペースを確保する。やむを得ず同室にする場合は、パーティションで区切るなどの工夫をする。
- 濃厚接触者は、可能な限り個室管理とする。難しい場合は専用のスペースを確保する。やむを得ず同室にする場合は、パーティションで区切るなどの工夫をする。
※濃厚接触者は、発熱・咳等のある人より優先して個室管理とする。
- 人権に配慮して「感染者を排除するのではなく、感染対策上の対応であること」を十分に周知する。



※飛沫感染を防ぐため、少なくとも座位で口元より高いパーティションとし、プライバシーを確保する高さにすることが望ましい。また、換気を考慮しつつ、より高いものが望ましい。

- ・軽症者等は、予め災害時の対応・避難方法等を決めておくことが望ましいが、避難所に一時的に滞在する場合がある。
- ・感染予防および医療・保健活動のしやすさの観点から、地域における感染拡大状況や、各避難所、活用するホテル・旅館等の状況を踏まえ、防災担当部局や保健福祉部局等の連携のもと、必要に応じて特定の避難者の専用の避難所を設定することも考えられる。
(例：高齢者・基礎疾患を有する者・障がい者・妊産婦用、発熱・咳等の症状のある者用、濃厚接触者用)

※発熱・咳等のある人及び濃厚接触者は、マスクを着用する。

※上記は全て実施することが望ましいが、災害時において、種々の制約が想定され、出来る範囲で最大限実施することが望まれる。



自覚症状があり
一人暮らしの場合。

一人暮らしですか？
コロナウイルスの症状があれば
7日間自宅に居てください。

コロナウイルス

自己検疫・隔離 スケジュール

7日間の自宅隔離



自覚症状があり、同居者と生活している場合。

家族の誰かにコロナウイルスの症状があれば、ウイルスを拡散させないため、14日間自宅に居てください。
7日目までに症状が改善し、無熱の場合は通常の生活に復帰できます。その他、症状のない全ての家族は全14日間の自宅待機が必要です。

14日間の同居家族隔離



14日の観察期間中に症状が出現した場合。

家族内でお互いに感染した可能性があります。症状出現から7日間経過し、症状が改善して無熱の場合通常の生活に復帰できます。その他、症状のない全ての家族は全14日間の自宅待機が必要です。

7日間の自宅隔離



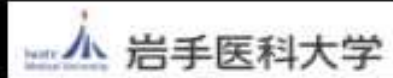
14日の観察期間以降に
症状が出現した場合。

14日間の終わり（例:13日、14日目）に症状が出現したら、症状出現から7日間自宅に止まってください。その他、症状のない全ての家族は全14日間以上の自宅待機は不要です。

7日間の自宅隔離

2020/03/25

詳しいお問い合わせは



岩手県流行の第一波対応

接触者には広めにPCR検査を実施しています。
また、無症状者は感受性者、有症状者は感染源、接触者は潜伏期間というやや乱暴ですが合理的な手法で自己検疫・隔離を実施しています。

新型コロナウイルス接触確認アプリ (COCOA) COVID-19 Contact-Confirming Application

・ App StoreまたはGoogle Playで「接触確認アプリ」で検索してインストールしてください。

Google Play

<https://play.google.com/store/apps/details?id=jp.go.mhlw.covid19radar>

App Store

<https://apps.apple.com/jp/app/id1516764458>



LINE 公式アカウント 岩手県-新型コロナ対策パーソナルサポート

もしもの時のサポートサービス 『もしサポ岩手』

～事業者様向け利用方法～

令和2年7月1日 初版

やってませんか？ 見聞きしませんか？



- 地域や民族特性を病気のレッテルにする
- 感染の可能性のある人に敵意を向ける
- 犯罪者扱いしたり侮辱するような言葉を使う
- 定かではない情報、うわさを広める

社会

岩手初の感染者に中傷続く 知事「鬼になる必要ある」

作成者: 御船紗子

2020年8月1日



戦うべき相手はウイルスであり、人ではありません。県民一丸となって、この難局を乗り越えましょう!!

手指消毒
三密避ける
飛沫を避ける
物の共有を避ける