

避難所における新型コロナウイルス感染症対応マニュアル

〔令和2年度版〕

室戸市

# 1. 避難所運営の基本事項

## 1 (手洗い、咳エチケット等の基本的な対策の徹底)

避難所運営職員は、下記物品を使用するとともに、頻繁に手洗いを慣行し、咳エチケット等の基本的な感染対策を避難者に徹底すること。

## 2 (避難所運営グッズに追加した備品)

(1) 紙マスク〔避難者用〕(2) 手指消毒剤(3) 衛生管理のチラシ(4) 非接触型体温計(5) ゴム手袋(使い捨て)(6) ティッシュペーパー(7) エコペーパー(8) 除菌シート(9) ビニール袋(10) ビニールテープ(受付時のソーシャルディスタンス用目印)(11) パーテーション(12) フェイスシールド

## 3 (避難所の衛生環境の確保)

物品等、見える汚れがあるときに、除菌シートを用いて清掃するなど、避難所の衛生環境をできる限り整えること。

## 4 (十分な換気の実施、スペースの確保等)

避難所内については、十分な換気に努めるとともに、避難者が十分なスペースを確保できるよう留意する。

## 5 (発熱、咳等、体調不良の避難者専用のスペースの確保)

・発熱、咳等の症状が出ている避難者は、可能な限り別室で過ごしてもらい、トイレが複数ある避難所においては、専用のトイレを確保すること。

・同じ兆候・症状のある避難者を同室にすることについては、新型コロナウイルス感染症を想定した場合には、望ましくないので、やむを得ず同室にする場合は、通常2m以上の間隔、通路幅の確保が必要だが、部屋を有効に使い、出来るだけ距離を離す対策を講じること。

・症状が出た者の専用のスペースやトイレは、一般の避難者とはゾーン、動線を分けること。

・避難所のスペースの利用方法等について、P4に佐喜浜改善センターでの設置例を記載しているが、避難所によって間取りがちがうので別室確保について臨機応変に対応し、確保が難しい場合は災害対策本部に連絡をすること。

## 6 (発熱、咳等、体調不良の避難者対応について)

避難者に発熱、咳など体調不良がみられる避難者の対応については、災害対策本部と十分に連携の上で、別室で過ごしてもらおう。また、対応する職員はマスク、ゴム手袋を必ず着用し、対応後は手洗い、消毒をすること。体調の急変や緊急性が高い場合は災害対策本部に連絡し、状況に応じて、保健師や看護師を避難所に派遣する。場合によっては、現場の判断で消防本部に連絡。症状によっては、病院へ緊急搬送の手配を行います。

## 7 (避難所における運営職員の体調管理について)

夏場の気温・湿度が高い中でのマスクの着用は、熱中症のリスクが高くなるため、屋外で人と十分な距離(少なくとも2m以上)が確保できる場合はマスクを外す、また、マスク着用時に強い負荷の作業や運動は避け、喉が渇いていなくても、こまめな水分補給を心がけ、周囲の人との距離を十分にとれる場所で適宜、マスクを外して休憩することも必要。

## 2. 実務フローチャート

使用備品	紙マスク（避難者用） 手指消毒剤 衛生管理のチラシ 非接触型体温計 ゴム手袋（使い捨て） ティッシュペーパー エコペーパー 除菌シート ビニール袋 ビニールテープ（受付時のソーシャルディスタンス用目印） パーテーション フェイスシールド
------	---

避難者受け入れまでの準備	<input type="checkbox"/> 受付の設置（体温計・避難所受付用紙・手指消毒剤等の準備） <input type="checkbox"/> 体調不良者とそれ以外の避難者が使用する部屋・トイレを可能な限りそれぞれ準備。 <input type="checkbox"/> 体調不良者の移動ルートを確認し、動線を明確にしておく。 <input type="checkbox"/> 避難所運営職員は感染防止のため、体調不良者との連絡及び物品等の受渡しについては、原則、受付のテーブルを利用するなど直接接触を避けるようにする。
--------------	--

① 避難者の受け入れ

受付にて、避難者に検温をお願いをする、また別紙「避難所受付用紙」に住所、氏名等記載してもらい、避難者受付名簿に必要事項を転記し管理する。

発熱なし

発熱あり

通常使用している部屋に誘導する

別室を設けその部屋に誘導する  
※災害対策本部に報告

② 避難所の運営

避難者には1日2回(朝・夕)健康状態チェックシートの提出を依頼。検温結果等、避難者ごとに受付名簿に記録をつける。

1人ごとにパーテーションで区切る等の工夫をし対象者の状態については、体調が急変していないか注意すること。

発熱なし

発熱あり

机やイス、ドアノブ等を定期的に清掃し、衛生環境を整える。また、避難者の健康にも留意すること。

右欄の発熱ありの対応に移行。

適宜見回りを行い、体調が急変、若しくは緊急性高い場合は、災害対策本部に連絡する。状況に応じて、保健師や看護師、消防を避難所に派遣する。  
※防災対策課が避難所の見回りを適宜行います。

### 感染防止のための基本注意事項

- ・できるだけ5㎡/人の収容人数で対応。
- ・パーテーションは感染予防の観点から、全室で使用する。また、パーテーションごとに番号を附番し、受付名簿で管理をする。
- ・1時間に1回、10分程度の換気を行う。
- ・部屋数が不足した場合は、災害対策本部に報告し部屋数を増やす対策を講じる。
- ・発熱とは、特に規定はないが、一般的な37.5℃程度とする。

### 3. 避難所受付レイアウト図

#### 〔受付の体制〕

受付2人体制 ※マスク、ゴム手袋は必ず着用する。

#### 〔 受 付 〕

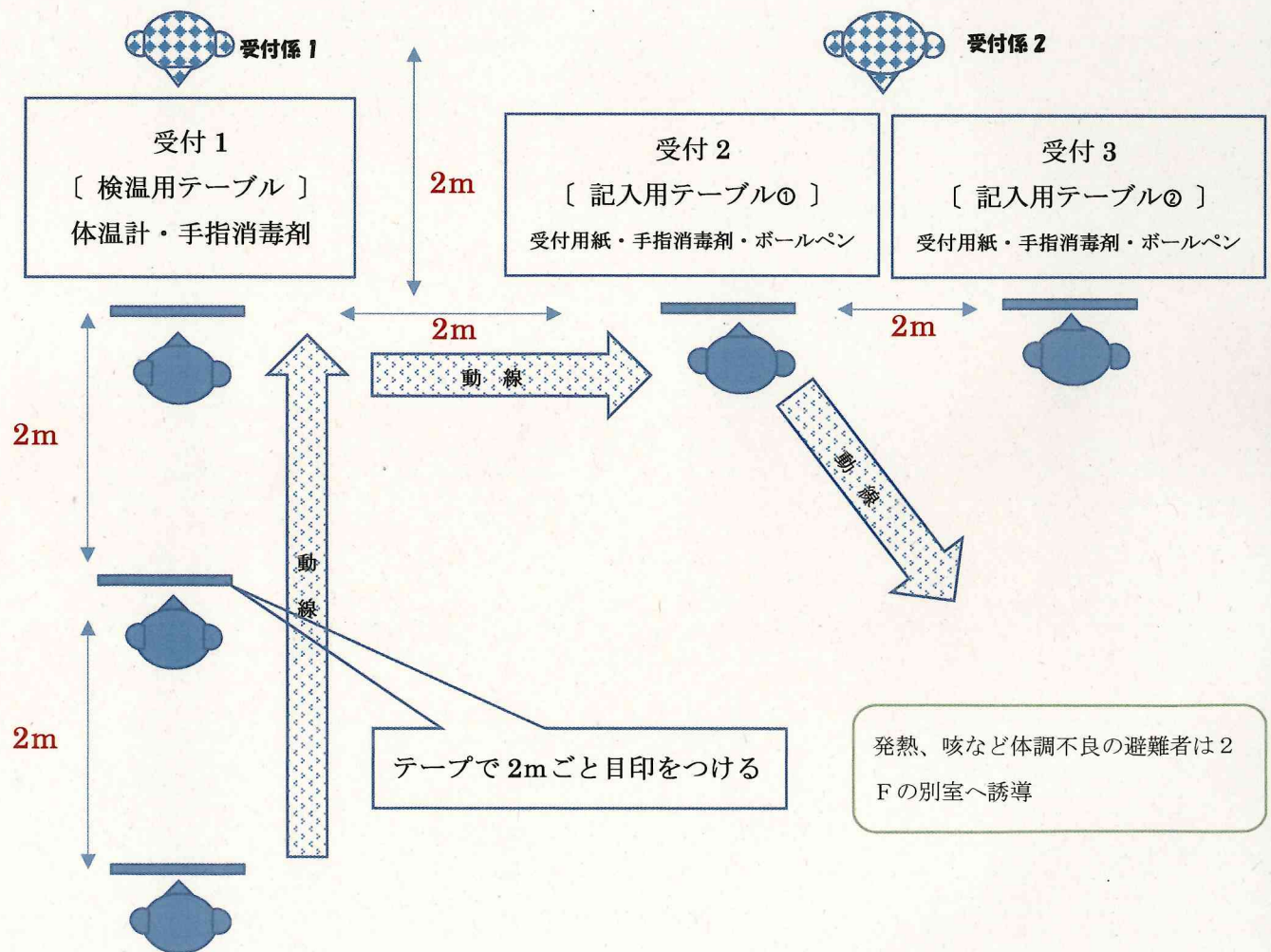
受付1は検温用テーブルで体温計及び手指消毒剤を配置

受付2・受付3は記入用テーブルで登録票とボールペン

手指消毒剤を配置

#### 〔 運 営 〕

避難者と職員は2m以上の距離をあけること。また、体温計やボールペンは1回使用ごとに、消毒を必ず行うこと。



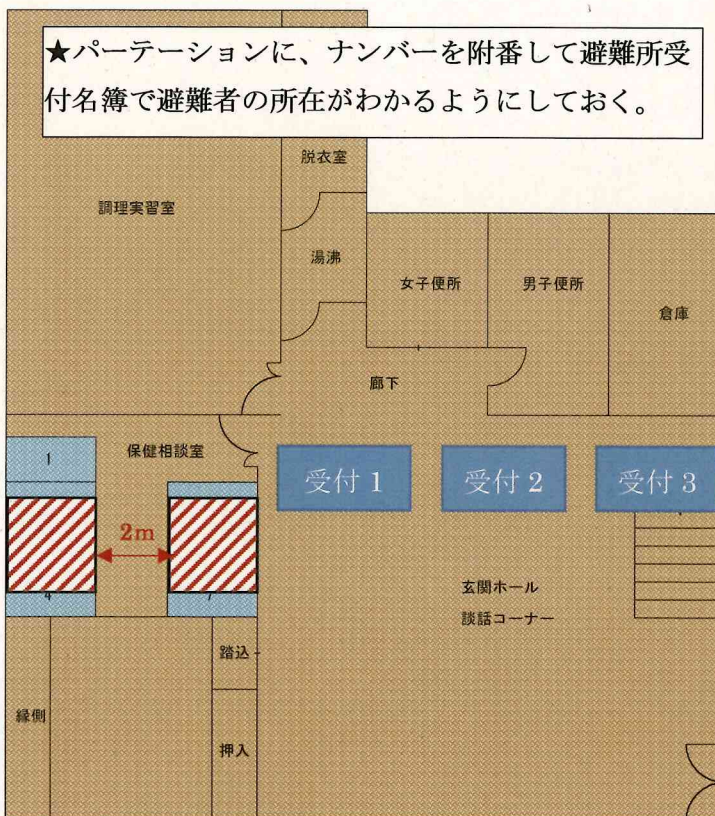
## 4. 避難スペース配置図

### 避難所名：佐喜浜生活改善センター

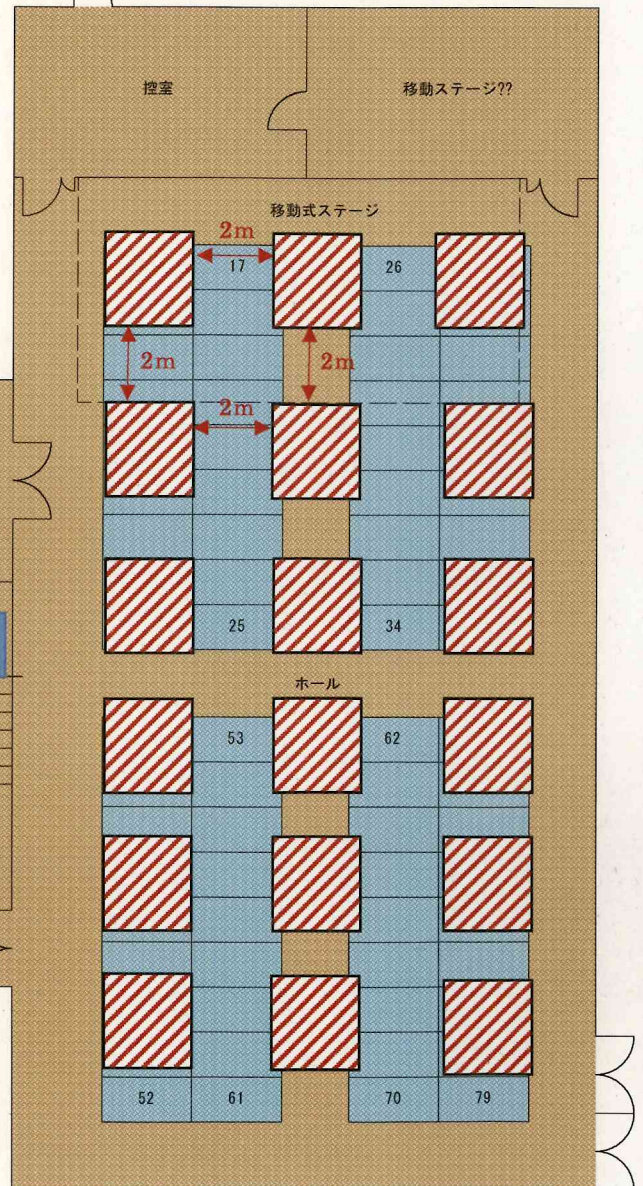
- 原則、1人で1区画を使用する。(斜線部分、約5㎡)
- 家族の場合は、2～3人での使用も可（臨機応変に対応する）
- 区画と区画の間隔は最低2m以上あける。

パーティションの規格は、1枚で長さ1m14cm  
高さ1m03cm、1区画につき8枚使用が基本形

★パーティションに、ナンバーを附番して避難所受付名簿で避難者の所在がわかるようにしておく。



※図上の数字を印字している枠囲み1～4、5～7、17～25…79等の数字は通常時の配置間取り数



体調不良、発熱などがある避難者については、別室に避難させる。避難させる別室が無い場合は、災害対策本部に連絡すること。

※他の避難所についても上記を参考にして配置してください。

**記載例** ※避難者に記載してもらう様式

**避難所受付用紙**

		避難所名			
		受付No			
受付日	令和2年7月22日	受付時間	18:07	パーテーション No	
住所	〒 781 — 7185 室戸市浮津25番地1				
連絡先	090-0000-△△△△ (自宅・携帯)				
自家用車	車種 日産ジューク	色 赤	ナンバー 高知330や802		
避難所を利用する人			体温・健康状態		
氏名	年齢	性別	直近1ヶ月を聞いてください		渡航歴 県外往来について
ふりがな 〇〇 ▲▲	40	男	体温 36.0℃	<input checked="" type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
			<input type="checkbox"/> 嘔吐	<input type="checkbox"/> その他	海外渡航歴 (有・無) <input checked="" type="checkbox"/>
					県外往来 (有・無) <input checked="" type="checkbox"/>
ふりがな			体温 _____℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
			<input type="checkbox"/> 嘔吐	<input type="checkbox"/> その他	海外渡航歴 (有・無)
					県外往来 (有・無)
ふりがな			体温 _____℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
			<input type="checkbox"/> 嘔吐	<input type="checkbox"/> その他	海外渡航歴 (有・無)
					県外往来 (有・無)
ふりがな			体温 _____℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
			<input type="checkbox"/> 嘔吐	<input type="checkbox"/> その他	海外渡航歴 (有・無)
					県外往来 (有・無)
ふりがな			体温 _____℃	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 下痢
			<input type="checkbox"/> 嘔吐	<input type="checkbox"/> その他	海外渡航歴 (有・無)
					県外往来 (有・無)
備考					

1世帯の利用者全員分の記入を依頼してください。

直近1ヶ月を聞いてください

# 避難所受付名簿

避難所名： \_\_\_\_\_

受付 N。No	氏名	住所	年齢	性別	連絡先 電話番号	来所 日時	体調管理		入室場所 及びパー ティシ ョンN0	退所日時	備 考			
							体温	来所時 症状						
1				男・女		時 / 分	体温	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	避難後 体温管理	朝 / 夕 度 度		時 / 分	海外渡航歴 (有・無) 県外往来 (有・無) その他 [ ]	
2														
3														
4														
5														

## 健康状態チェックシート

※この健康チェックシートは、記入後受付まで提出をお願いします。

氏名	記入日	令和 年 月 日
	記入時間	時 分

### ○体調について

体温は何度でしたか	℃
発熱はありますか	はい ・ いいえ
息苦しさがありますか	はい ・ いいえ
味や匂いを感じられない状態ですか	はい ・ いいえ
せきやたんがありますか	はい ・ いいえ
全身倦怠感がありますか	はい ・ いいえ
嘔吐や吐き気がありますか	はい ・ いいえ
下痢が続いていますか	はい ・ いいえ

この健康チェックシートは1日2回（朝・夕）の提出をお願いします。