

新型コロナウイルス関連肺炎に関する庁内連絡会議

日時：令和2年1月17日（金）16:30 から

場所：県庁議会棟 401号会議室

1 開会

2 あいさつ

3 議事

(1) 新型コロナウイルスに関連した肺炎患者の発生状況について（情報共有）

(2) 庁内で連携した対応策について

(3) その他

令和2年1月14日(火)

【照会先】

健康局 結核感染症課
感染症情報管理室長

梅田 浩史(内線2389)

課長補佐 加藤 拓馬(内線2373)

主査 柳川 愛実(内線2932)

(代表電話) 03(5253) 1111

(直通電話) 03(3595) 2257

報道関係者各位

中華人民共和国湖北省武漢市における 原因不明肺炎の発生について(第4 報)

中華人民共和国湖北省武漢市において、昨年12月以降、原因となる病原体が特定されていない複数の肺炎の発生が報告されており、必要な情報の収集・公表を行っているところです。

1月14日現在の状況及び厚生労働省の対応についてお知らせします。(1月11日~13日にかけて武漢市やWHO等から発表された内容を踏まえ、第3報から下線部分を更新しました。)

新型コロナウイルスに関連している患者から、1例の死亡例が報告されました。タイから報告された感染者については、詳細が不明なため、引き続き情報収集を継続しております。その他の感染経路や疫学情報については、新たな所見はみられていません。

1. 本疾患について

・感染経路：不明。ヒト-ヒト感染の明らかな証拠はない。また、医療従事者における感染例も確認されていない。

・発生場所の疫学的な特徴：海鮮市場(華南海鮮城)と関連した症例が多い。当該海鮮市場は、野生動物を販売している区画もある。現在は閉鎖中。

・病原体診断の現状：中国武漢市において入院中の肺炎患者の検体から、遺伝子配列解析により新型コロナウイルス*が同定されており、中国当局によって暫定的に本疾患の原因と判断されている。今後、中国において当該ウイルスの病原性の同定や疫学調査、臨床症状等について専門家による検討・評価が行われる予定である。

* (参考) コロナウイルスとは

人や動物の間で広く感染症を引き起こすウイルスである。人に感染症を引き起こすものはこれまで6種類が知られているが、深刻な呼吸器疾患を引き起こすことがあるSARS-CoV（重症急性呼吸器症候群コロナウイルス）とMERS-CoV（中東呼吸器症候群コロナウイルス）以外は、感染しても通常の風邪などの重度でない症状にとどまる。

詳細は感染症研究所の情報ページを参照されたい。

国立感染症研究所 ヒトに感染するコロナウイルス：

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/from-idsc/2482-2020-01-10-06-50-40/9303-coronavirus.html>

2. 患者の発生状況について（国立感染症研究所まとめ）

・ 中国で原因不明肺炎と報告された59例のうち、1月12日現在、新型コロナウイルスによる肺炎と暫定的に診断されている患者は41例（うち7例が退院、6例が重症、1例が死亡*）。

疫学調査によると、患者の発症日は昨年12月8日～1月2日で、1月3日以降、中国において新たな患者は確認されていない。

（*死亡例は61歳、男性。既往歴として腹部腫瘍と慢性肝疾患があった。日常的に同海鮮市場で買物をしていた。呼吸不全と重症肺炎で入院し、1月9日に死亡した。

死亡時の診断は重症肺炎、急性呼吸窮迫症候群(ARDS)、敗血症、多臓器不全、酸塩基平衡異常、肝硬変。直接の死因は呼吸循環不全。）

・ 当該疾患の患者の症状は、発熱、全身倦怠感、乾いた咳。入院患者では呼吸困難も多い。入院時のバイタルサインは比較的安定している。

・ 1月13日のタイ政府からの発表によると、1月8日にタイに入国した中国人旅行者から当該ウイルスが確認された。患者の容態は回復している。その他、香港、シンガポール、台湾等で武漢市から渡航した者の発熱の報告があがっているが、既に他の原因（病原体）が明確になった事例も多く、本疾患との因果関係が明らかになったものはない。

3. 厚生労働省の主な対応

・ 中国からウイルスの遺伝子配列情報が公開されたことを踏まえ、国立感染症研究所で検査方法を準備中

・ 国立感染症研究所と国立国際医療センターにおいて、医療機関における対応と院内感染対策に関する情報を提供 <https://www.niid.go.jp/niid/ja/from-idsc/2482-2020-01-10-06-50-40/9305-coronavirus-2.html>

・ 空港等の検疫ブースにおけるポスターを用いた武漢市からの帰国者及び入国者に対する自己申告の呼びかけ <https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000582923.pdf>

・ 厚生労働省検疫所ホームページ「FORTH」における、渡航者への注意喚起

<https://www.forth.go.jp/topics/20200106.html>

・ 帰国者に対する現行の検疫体制の継続（日本への入国者に対し、サーモグラフィー等を用いて、発熱等の症状がないか確認を実施）

・ 自治体及び関係機関に対し、原因が明らかでない肺炎等の患者に係る、国立感染症研究所での検査制度（疑似症サーベイランス）の適切な運用について依頼

<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000582709.pdf>

日本では、これまで上記肺炎と関連する患者の発生の報告はありません。武漢市から帰国・入国される方におかれましては、咳や発熱等の症状がある場合には、マスクを着用するなどし、医療機関を受診していただきますよう、御協力をお願いします。なお、受診に当たっては、武漢市の滞在歴があることを申告願います。

厚生労働省では、引き続き必要な情報の収集に努めるとともに、適宜必要な対応を行ってまいります。

(参考)

- ・ 中国における原因不明肺炎について (世界保健機関 (WHO) Disease Outbreak News) :
<https://www.who.int/csr/don/05-january-2020-pneumonia-of-unkown-cause-china/en/>
- ・ 海外感染症発生情報 原因不明の肺炎-中国 (厚生労働省検疫所HP FORTH) :
<https://www.forth.go.jp/topics/20200106.html>
- ・ 中国湖北省武漢市における非定型肺炎の集団発生に係る注意喚起について (事務連絡) :
<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000582709.pdf>
- ・ 中国武漢市における肺炎の集団発生に関するWHOの声明 (世界保健機関 (WHO)) :
<https://www.who.int/china/news/detail/09-01-2020-who-statement-regarding-cluster-of-pneumonia-cases-in-wuhan-china>
- ・ 武漢市衛生健康委員会からの原因不明肺炎に関する報告書(武漢市衛生健康委員会) :
<http://wjw.wuhan.gov.cn/front/web/showDetail/2020011109035>
- ・ 武漢市衛生健康委員会からの原因不明肺炎に関する問答(武漢市衛生健康委員会) :
<http://wjw.wuhan.gov.cn/front/web/showDetail/2020011109036>
- ・ 中国における新種のコロナウイルスについて (世界保健機関 (WHO) Disease Outbreak News) :
<https://www.who.int/csr/don/12-january-2020-novel-coronavirus-china/en/>
- ・ タイで新種コロナウイルスの肺炎が報告
<https://www.who.int/thailand/news/detail/13-01-2020-thailand-responding-to-the-novel-coronavirus>



PDFファイルを見るためには、Adobe Readerというソフトが必要です。Adobe Readerは無料で配布されていますので、こちらからダウンロードしてください。

令和2年1月16日（木）

【照会先】

健康局 結核感染症課

感染症情報管理室長

梅田 浩史（内線2389）

課長補佐 加藤 拓馬（内線2373）

主査 柳川 愛実（内線2932）

（代表電話） 03（5253） 1111

（直通電話） 03（3595） 2257

報道関係者各位

新型コロナウイルスに関連した肺炎の患者の発生について

1月14日、神奈川県内の医療機関から管轄の保健所に対して、中華人民共和国湖北省武漢市の滞在歴がある肺炎の患者が報告されました。この方については、1月6日にご本人が医療機関を受診した際に、武漢市の滞在歴の申告があり、その後、原因が明らかでない肺炎等の患者に係る、国立感染症研究所での検査制度（疑似症サーベイランス）に基づき報告されたものです。

当該患者の検体を国立感染症研究所（村山庁舎）で検査したところ、昨日（1月15日）20時45分頃に新型コロナウイルス陽性の結果が得られました。新型コロナウイルスに関連した肺炎の患者の発生が国内で確認されたのは初めてです。

本件について、積極的疫学調査を行うとともに、世界保健機関（WHO）等の関係機関と協力し、リスク評価を進めてまいります。

概要

(1) 年代：30代

(2) 性別：男性

(3) 居住都道府県：神奈川県

(4) 症状：1月3日から発熱あり。

1月6日に中華人民共和国湖北省武漢市から帰国。同日、医療機関を受診。

1月10日から入院。

1月15日に症状が軽快し、退院。

(5) 滞在国：中華人民共和国（湖北省武漢市）

(6) 滞在国での行動歴：本人からの報告によれば、武漢市の海鮮市場（華南海鮮城）には立ち寄っていない。

中国において、詳細不明の肺炎患者と濃厚接触の可能性がある。

◆国民の皆様へのメッセージ

新型コロナウイルス関連肺炎に関するWHOや国立感染症研究所のリスク評価によると、現時点では本疾患は、家族間などの限定的なヒトからヒトへの感染の可能性が否定できない事例が報告されているものの、持続的なヒトからヒトへの感染の明らかな証拠はありません。風邪やインフルエンザが多い時期であることを踏まえて、咳エチケットや手洗い等、通常の感染対策を行うことが重要です。

武漢市から帰国・入国される方におかれましては、咳や発熱等の症状がある場合には、マスクを着用するなどし、速やかに医療機関を受診していただきますよう、御協力をお願いします。なお、受診に当たっては、武漢市の滞在歴があることを申告してください。

(その他)

○今後とも、迅速で正確な情報提供に努めますので、国民の皆様への正確な情報提供に御協力をお願いします。

なお、現場での取材は、患者の方のプライバシー保護といった観点からも、お控えください。

(参考) コロナウイルスとは

人や動物の間で広く感染症を引き起こすウイルスです。人に感染症を引き起こすものはこれまで6種類が知られていますが、深刻な呼吸器疾患を引き起こすことがあるSARS-CoV（重症急性呼吸器症候群コロナウイルス）とMERS-CoV（中東呼吸器症候群コロナウイルス）以外は、感染しても通常の風邪などの重度でない症状にとどまります。詳細は、国立感染症研究所の情報ページをご参照ください。

○国立感染症研究所 人に感染するコロナウイルス

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/from-idsc/2482-2020-01-10-06-50-40/9303-coronavirus.html>



PDFファイルを見るためには、Adobe Readerというソフトが必要です。Adobe Readerは無料で配布されていますので、こちらからダウンロードしてください。

印刷

コロナウイルスとは

(2020年01月10日掲載)

ヒトに感染するコロナウイルス

ヒトに蔓延している風邪のウイルス4種類と、動物から感染する重症肺炎ウイルス2種類が知られている。これらについては、それぞれの症状や感染経路などの特徴を表1に示した。

1. 風邪のコロナウイルス

ヒトに日常的に感染する4種類のコロナウイルス (Human Coronavirus : HCoV) は、HCoV-229E、HCoV-OC43、HCoV-NL63、HCoV-HKU1である。風邪の10～15% (流行期35%) はこれら4種のコロナウイルスを原因とする。冬季に流行のピークが見られ、ほとんどの子供は6歳までに感染を経験する。多くの感染者は軽症だが、高熱を引き起こすこともある。HCoV-229E、HCoV-OC43が最初に発見されたのは1960年代であり、HCoV-NL63とHCoV-HKU1は2000年代に入って新たに発見された。

2. 重症急性呼吸器症候群コロナウイルス (SARS-CoV)

SARS-CoVは、コウモリのコロナウイルスがヒトに感染して重症肺炎を引き起こすようになったと考えられている。2002年に中国広東省で発生し、2002年11月から2003年7月の間に30を超える国や地域に拡大した。2003年12月時点のWHOの報告によると疑い例を含むSARS患者は8,069人、うち775人が重症の肺炎で死亡した (致死率9.6%)。当初、この病気の感染源としてハクビシンが疑われていたが、今ではキクガシラコウモリが自然宿主であると考えられている。雲南省での調査では、SARS-CoVとよく似たウイルスが、今でもキクガシラコウモリに感染していることが確認されている。ヒトからヒトへの伝播は市中において咳や飛沫を介して起こり、感染者の中には一人から十数人に感染を広げる「スーパースプレッダー」が見られた。また、医療従事者への感染も頻繁に見られた。死亡した人の多くは高齢者や、心臓病、糖尿病等の基礎疾患を前もって患っていた人であった。子どもには殆ど感染せず、感染した例では軽症の呼吸器症状を示すのみであった。

3. 中東呼吸器症候群コロナウイルス (MERS-CoV)

MERS-CoVは、ヒトコブラクダに風邪症状を引き起こすウイルスであるが、種の壁を超えてヒトに感染すると重症肺炎を引き起こすと考えられている。最初のMERS-CoVの感染による患者は、2012年にサウジアラビアで発見された。これまでに27カ国で2,494人の感染者がWHOへ報告され (2019年11月30日時点)、そのうち858人が死亡した (致死率34.4%)。大規模な疫学調査により、一般のサウジアラビア人の0.15%がMERSに対する抗体を保有していることが明らかになったことから、検査の俎上に載らない何万人もの感染者が存在していることが推察される。その大多数はウイルスに感染しても軽い呼吸器症状あるいは不顕性感染で済んでおり、高齢者や基礎疾患をもつ人に感染した場合にのみ重症化すると考えられる。重症化した症例の多くが基礎疾患 (糖尿病、慢性の心、肺、腎疾患など) を前もって患っていたことが解っている。15歳以下の感染者は全体の2%程度であるが、その多くは不顕性感染が軽症である。ヒトからヒトへの伝播も限定的ではあるが、病院内や家庭内において重症者からの飛沫を介して起こる。年に数回程度、病院内でスーパースプレッダーを介した感染拡大が起こっているが、市中でヒトからヒトへの持続的な感染拡大が起こったことは一度もない。2015年に韓国の病院で起こった感染拡大では、中東帰りの1人の感染者から186人へ伝播した。

ウイルス名	HCoV-229E, HCoV-OC43, HCoV-NL63, HCoV-HKU1	SARS-CoV	MERS-CoV
病名	風邪	SARS (重症急性呼吸器症候群)	MERS (中東呼吸器症候群)
発生年	毎年	2002年～2003年(終息)	2012年～現在
発生地域	世界中で人類に蔓延している	中国広東省	アラビア半島とその周辺地域。全症例の80%以上はサウジアラビアからの報告。中東以外の国では輸入例が報告されている(韓国、イギリスなど)。
宿主動物	ヒト	キクガシラコウモリ (中国南部に棲息)	ヒトコブラクダ (中東、アフリカに棲息)
死亡者数/感染者数 感染者の年齢	不明/70億 多くは6歳以下。全年齢に感染する	774/8,098 中央値40歳(範囲 0-100歳)* (子供には殆んど感染しない)	858/2,494 (2019年11月30日時点) 中央値52歳(範囲 1-109歳) (子供には殆んど感染しない)
主な症状 重症者の特徴	鼻炎、上気道炎、下痢 通常は重症化しない	高熱、肺炎、下痢 糖尿病等の慢性疾患、高齢者	高熱、肺炎、腎炎、下痢 糖尿病等の慢性疾患、高齢者、入院患者
感染経路	咳、飛沫、接触	咳、飛沫、接触、便	咳、飛沫、接触
ヒト-ヒト感染	1人→多数	1人から1人以下。スーパーブレッダーにより、多数へ感染拡大が見られた。	1人から1人以下。スーパーブレッダーにより多数へ感染拡大することがある。
潜伏期間	2-4日 (HCoV-229E)	2-10日	2-14日
取扱実験施設	BSL2	BSL3	BSL3
感染症法(拡大防止策)	指定なし	二類感染症	二類感染症
感染症法(病原体管理)	指定なし	二種病原体	三種病原体

*Summary of probable SARS cases with onset of illness from 1 November 2002 to 31 July 2003 https://www.who.int/csr/sars/country/table2003_09_23/en/、香港(n=1755)のデータより

動物コロナウイルス

コロナウイルスは家畜や野生動物などの、我々の周りに棲息するあらゆる動物に感染し、様々な疾患を引き起こすことも知られている。イヌ、ネコ、ウシ、ブタ、ニワトリ、ウマ、アルパカ、ラクダなどの家畜に加え、シロイルカ、キリン、フェレット、スンクス、コウモリ、スズメからも、それぞれの動物に固有のコロナウイルスが検出されている。多くの場合、宿主動物では軽症の呼吸器症状や下痢を引き起こすだけであるが、致死的な症状を引き起こすコロナウイルスも知られている。家畜では豚流行性下痢ウイルス (PEDV)、豚伝染性胃腸炎ウイルス (TGEV)、鶏伝染性気管支炎ウイルス (IBV)、実験動物ではマウス肝炎ウイルス (MHV)、ペットでは猫伝染性腹膜炎ウイルス (FIPV) が致死的である。コロナウイルスの種特異性は高く、種の壁を越えて他の動物に感染することは殆どない。

ウイルス学的特徴

電子顕微鏡で観察されるコロナウイルスは、直径約100nmの球形で、表面には突起が見られる。形態が王冠“crown”に似ていることからギリシャ語で王冠を意味する“corona”という名前が付けられた。ウイルス学的には、ニドウイルス目・コロナウイルス亜科・コロナウイルス科に分類される。脂質二重膜のエンベロープの中に Nucleocapsid (N) 蛋白に巻きついたプラス鎖の一本鎖RNAのゲノムがあり、エンベロープ表面にはSpike (S) 蛋白、Envelope (E) 蛋白、Membrane (M) 蛋白が配置されている(図1)。ウイルスゲノムの大きさはRNAウイルスの中では最大サイズの30kbである。遺伝学的特徴からα、β、γ、δのグループに分類される。HCoV-229EとHCoV-NL63はαコロナウイルスに、MERS-CoV、SARS-CoV、HCoV-OC43、HCoV-HKU1はβコロナウイルスに分類されている。

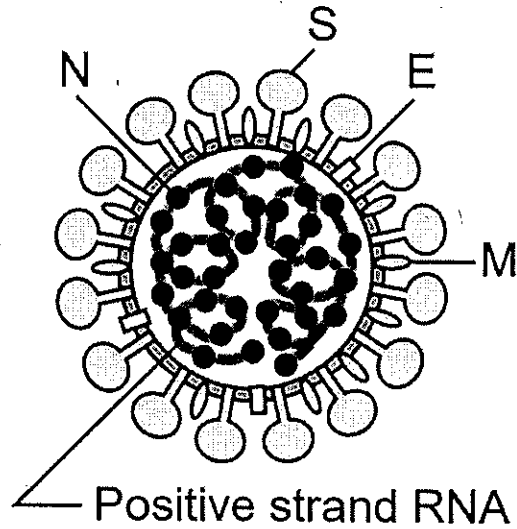
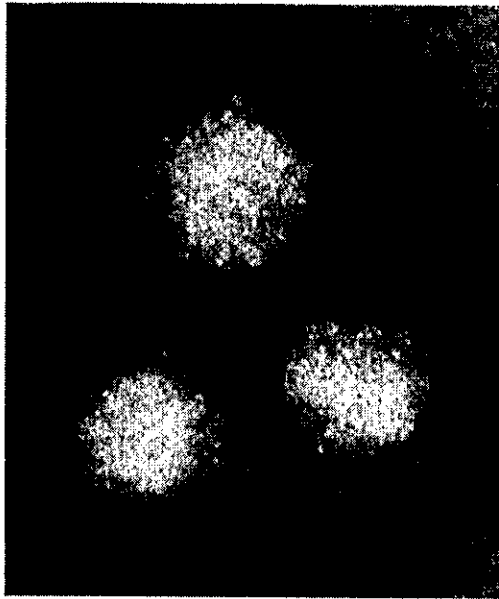


図 1

感染症法での取扱い

日本国内でSARS-CoVやMERS-CoVの感染者が見つかった場合、病気の伝播を抑えるために、感染症法（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）に従って感染拡大防止策がとられる。SARS-CoVとMERS-CoVは共に、感染症法において二類感染症に分類されている。感染者には感染症指定医療機関への入院措置がとられ、陰圧管理された病室で治療を受けることになる。同時に疫学調査が行われ、感染経路や接触者が特定される。実験室内でのSARS-CoVとMERS-CoVの所持についても、感染症法によって規制されている。SARS-CoVは二種病原体、MERS-CoVは三種病原体に分類されており、「所持の許可」、「教育訓練」、「滅菌の管理」において、SARSの方がMERSよりも厳しく管理されている。SARS-CoVとMERS-CoVはいずれもBSL3実験室内に保管して取り扱う必要がある。一方、風邪のウイルスHCoV-229E、HCoV-OC43、HCoV-NL63、HCoV-HKU1は特に危険な病原体ではないため、感染症法での指定は無く、BSL2実験室で取り扱うことができる。

(国立感染症研究所)

Copyright 1998 National Institute of Infectious Diseases, Japan

更新日：2020年1月17日

新型コロナウイルスに関連した肺炎の発生について

県民の皆様へ

新型コロナウイルス関連肺炎に関するWHOや国立感染症研究所のリスク評価によると、現時点では本疾患は、家族間などの限定的なヒトからヒトへの感染の可能性が否定できない事例が報告されているものの、持続的なヒトからヒトへの感染の明らかな証拠はありません。風邪やインフルエンザが多い時期であることを踏まえて、咳エチケットや手洗い等、通常の感染対策を行うことが重要です。

武漢市から帰国・入国される方におかれましては、咳や発熱等の症状がある場合には、マスクを着用するなどし、速やかに医療機関を受診していただきますよう、御協力をお願いします。なお、受診に当たっては、武漢市の滞在歴があることを申告してください。

感染拡大の防止に当たっては、県民の皆様のご協力が重要です。皆様のプライバシー保護に全力を務めますので、感染の不安を感じた方におかれては、お近くの保健所（保健福祉事務所）へご相談ください。

[咳エチケットリーフレット（国立感染症研究所）](#)（別ウィンドウで外部サイトが開きます）

[手洗いで感染予防リーフレット（国立感染症研究所）](#)（別ウィンドウで外部サイトが開きます）

[できていますか？衛生的な手洗い（厚生労働省）](#)（別ウィンドウで外部サイトが開きます）

中華人民共和国湖北省武漢市における原因不明肺炎の発生について

中華人民共和国湖北省武漢市において、昨年12月以降、原因となる病原体が特定されていない複数の肺炎の発生が報告されています。

中国で原因不明肺炎と報告された59例のうち、新型コロナウイルスによる肺炎と暫定的に診断されている患者は41例（うち12例退院、5例重症、2例死亡。1月16日現在）。

患者の発生は2019年12月8日～2020年1月2日で、1月3日以降中国では新たな患者は発生していません。

武漢市の海鮮市場（野生動物の販売区画あり）と関連した症例が多い状況です。

（参考）コロナウイルスとは

人や動物の間で広く感染症を引き起こすウイルスです。人に感染症を引き起こすものはこれまで6種類が知られていますが、深刻な呼吸器疾患を引き起こすことがあるSARS-CoV（重症急性呼吸器症候群ウイルス）とMERS-CoV（中東呼吸器症候群ウイルス）以外は、感染しても通常の風邪などの重度でない症状にとどまります。

中華人民共和国湖北省武漢市における原因不明肺炎の発生について（厚生労働省）（別ウィンドウで外部サイトが開きます）

国内での発生状況について

1月16日現在、神奈川県で患者の発生が報告されています。

（参考）新型コロナウイルスに関連した肺炎の患者の発生について（厚生労働省）（別ウィンドウで外部サイトが開きます）

医療機関の皆様へ

武漢市に滞在歴がある原因不明の肺炎患者を診察された際には、院内での感染対策を徹底されるとともに、管轄の保健所にご連絡をお願いいたします。

(参考) 中国湖北省武漢市で報告されている原因不明の肺炎に対する対応と院内感染対策
(国立感染症研究所) (別ウィンドウで外部サイトが開きます)

県内保健所連絡先

保健所名	担当課	連絡先
佐久保健福祉事務所	健康づくり支援課	0267-63-3164
上田保健福祉事務所	健康づくり支援課	0268-25-7149
諏訪保健福祉事務所	健康づくり支援課	0266-57-2927
伊那保健福祉事務所	健康づくり支援課	0265-76-6837
飯田保健福祉事務所	健康づくり支援課	0265-53-0444
木曾保健福祉事務所	健康づくり支援課	0264-25-2233
松本保健福祉事務所	健康づくり支援課	0263-40-1939
大町保健福祉事務所	健康づくり支援課	0261-23-6529
長野保健福祉事務所	健康づくり支援課	026-225-9039
北信保健福祉事務所	健康づくり支援課	0269-62-6104
長野市保健所	健康課	026-226-9964

参考

中華人民共和国湖北省武漢市における原因不明肺炎の発生について (厚生労働省) (別ウィンドウで外部サイトが開きます)

新型コロナウイルスに関連した肺炎の患者の発生について (厚生労働省) (別ウィンドウで外部サイトが開きます)

[コロナウイルスに関する解説及び中国湖北省武漢市等で報告されている新型コロナウイルス関連肺炎に関連する情報（国立感染症研究所）（別ウィンドウで外部サイトが開きます）](#)

[海外感染症発生情報（厚生労働省検疫所HP FORTH）（別ウィンドウで外部サイトが開きます）](#)

[WHO Coronavirus（世界保健機関（WHO））（別ウィンドウで外部サイトが開きます）](#)

[CDC Coronavirus（アメリカ疾病管理予防センター（CDC））（別ウィンドウで外部サイトが開きます）](#)

お問い合わせ

健康福祉部保健・疾病対策課

電話番号：026-235-7148

ファックス：026-235-7170

長野県庁 法人番号1000020200000

〒380-8570 長野県長野市大字南長野字幅下692-2

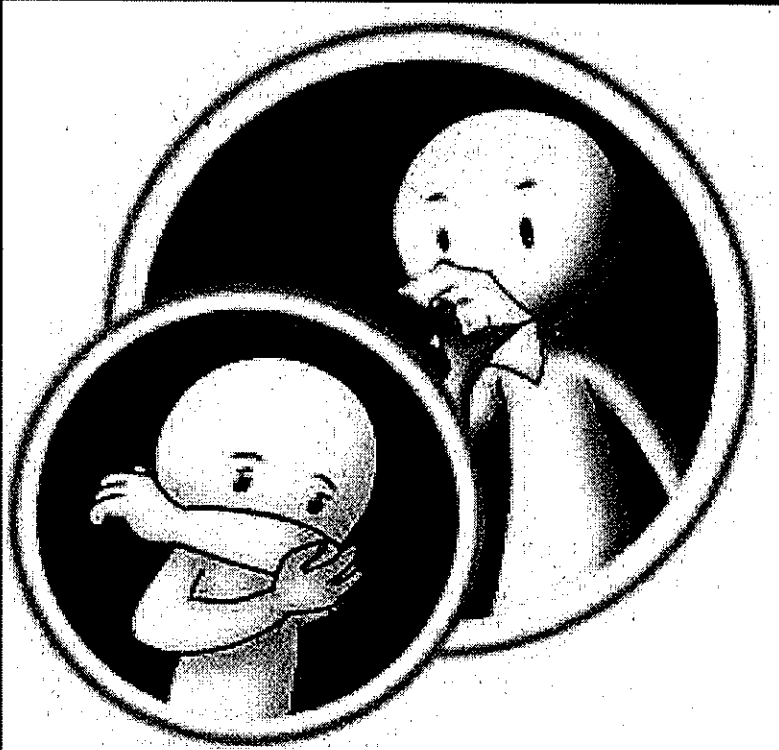
電話：026-232-0111（代表）

Copyright © Nagano Prefecture. All Rights Reserved.

咳エチケットで感染症予防

咳エチケットとは
咳やくしゃみが出たときに周りの人へ病気を
うつさないためのマナーです。

マスクがない場合には？



© World Health Organization Regional Office for the Western Pacific, 2016. All right reserved.

①咳やくしゃみの際は
ティッシュで口と鼻を
おおいましょう。

②ティッシュ等がない
場合には、二の腕で
口と鼻をおおきましょう。

マスクがある場合には、
正しくマスクを着用しま
しょう。

<正しいマスクの着脱>



鼻と口の両方も
確実に覆う



ゴムひもを耳にかけず

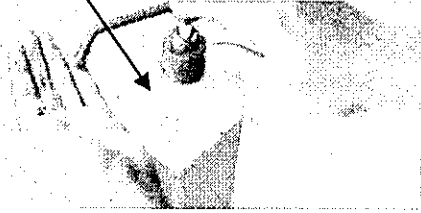


隙間がないよう
鼻まで覆う

画像出典：政府広報 (http://www.gov-online.go.jp/useful/article/200909/img/06_04.gif)

手洗いで感染症予防

手指消毒薬

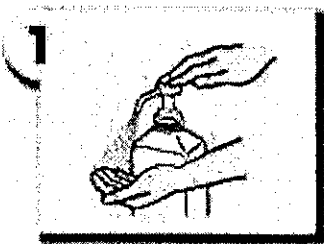


流水で手洗いができない場合には、アルコールを含んだ手指消毒薬を使用しましょう。

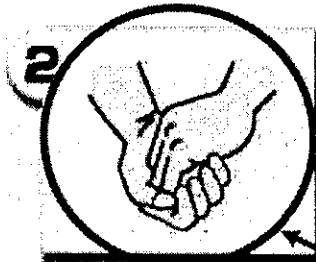
画像出典：厚生労働省 (<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou01/keihatu.htm>)

手指消毒の手順

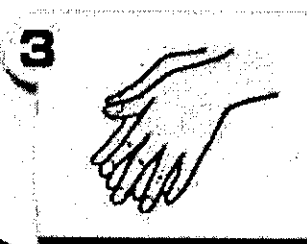
出典：「日本環境感染学会教育ツールVer.3.1より引用」



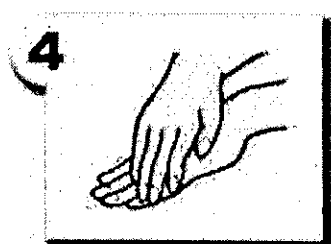
1 消毒薬約3mLを手のひらに取ります(ポンプを1回押すと霧状に約3mLでます)。



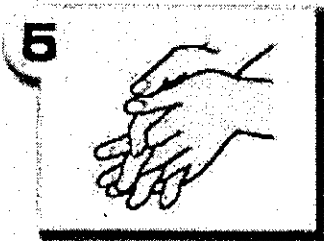
2 初めに両手の指先に消毒薬をすりこみます。



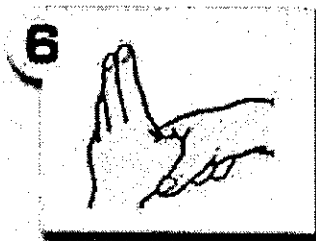
3 次に手のひらによくすりこみます。



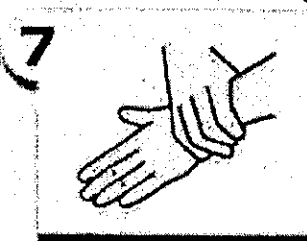
4 手の甲にもすりこんでください。



5 指の間にもすりこみます。



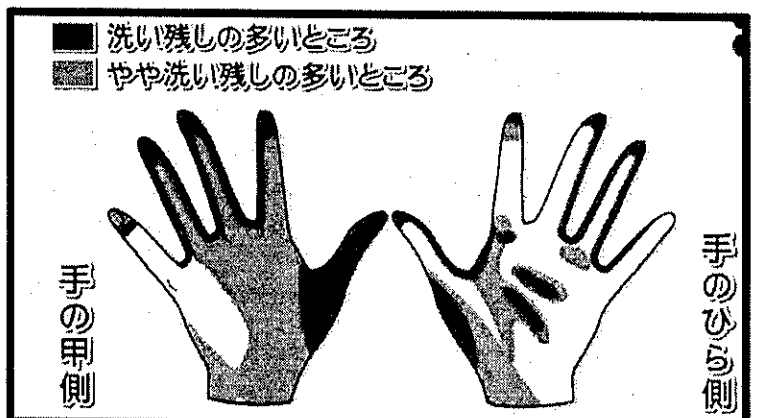
6 親指にもすりこみます。



7 手首も忘れずにすりこみます。乾燥するまでよくすりこんでください。

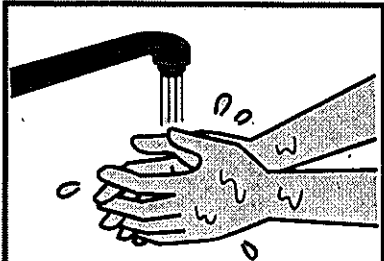
指先から消毒するのがポイントです。

とくに
食事前や調理前、
トイレ使用後には
手洗いを！



できていますか？

衛生的な手洗い

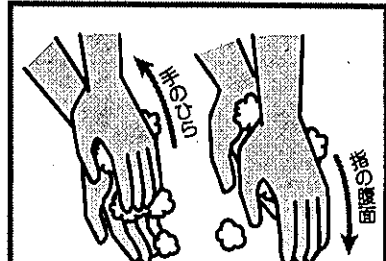


1 流水で手を洗う

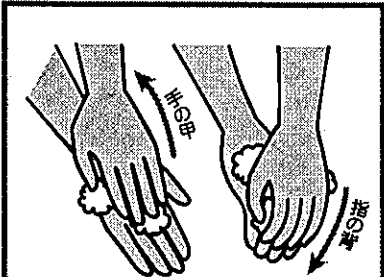


両手を洗うのに
十分な量の
洗浄剤を
取りましょう

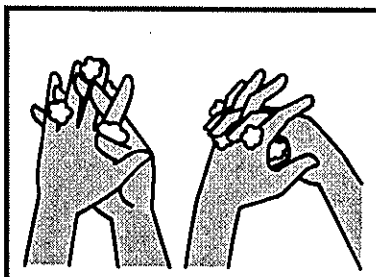
2 洗浄剤を手
取る



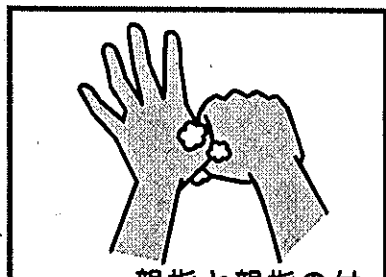
3 手のひら、
指の腹面を洗う



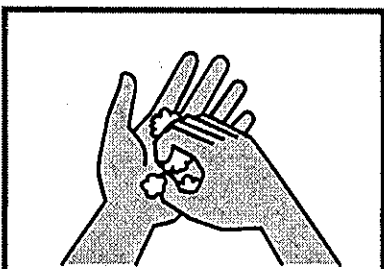
4 手の甲、
指の背を洗う



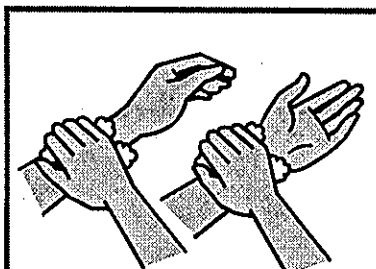
5 指の間(側面)、股
(付け根)を洗う



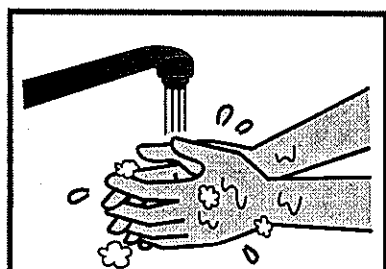
6 親指と親指の付
け根のふくら
んだ部分を洗う



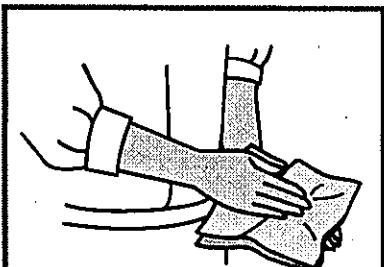
7 指先を洗う



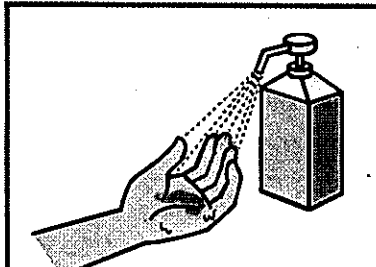
8 手首を洗う (内
側・側面・外側)



9 洗浄剤を十分な
流水でよく洗い
流す



10 手をふき乾燥さ
せる



11 アルコールによ
る消毒

2度洗いが効果的
です！
2～9までの手順を
くり返し2度洗いで
菌やウイルスを洗
い流しましょう。

※アルコールは、ノロウイルスの不活化にはあまり効果がないといわれています。