

避難所における
新型コロナウイルス感染症対策
ガイドライン

令和2年度
葛飾区

(目次)

1	避難者の受入れの基本的な考え方	1
2	避難所内のゾーニング	1
3	避難所に到着してから避難者受付までの流れ	2
4	必要な防護具の装着	2
5	咳・発熱等がある人のための専用スペースの確保	3
6	避難スペースのレイアウト	4
7	専用スペースのレイアウト	4
8	避難所の運営	5

(参考)

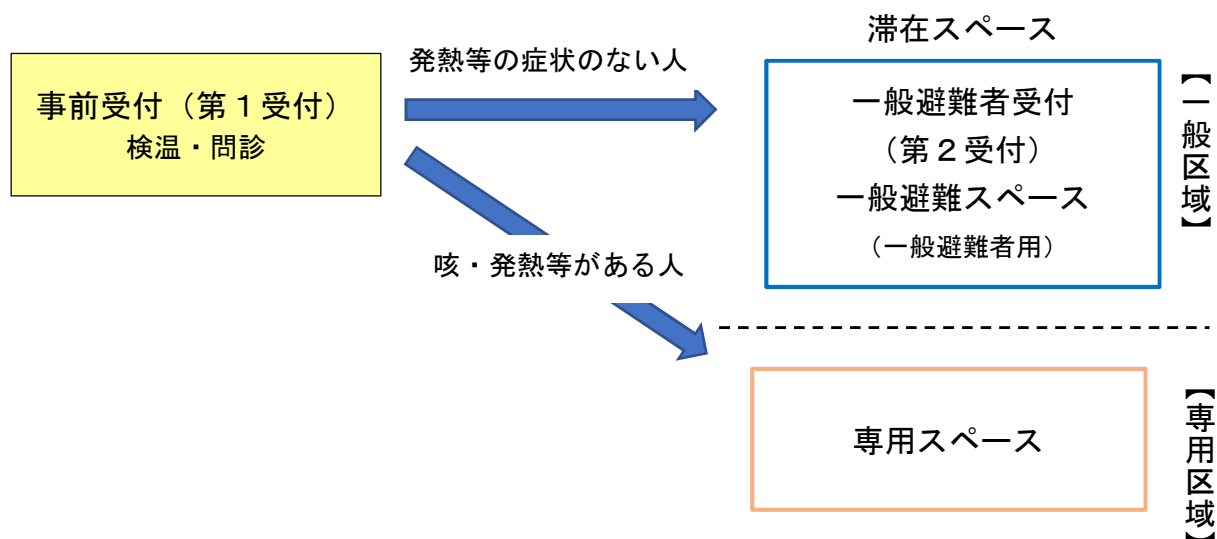
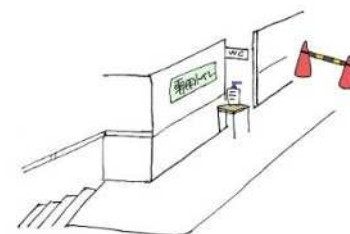
○	掲示ポスター（一般居室用）	6
○	掲示ポスター（専用居室用）	7
○	健康チェックシート（第1受付用）	8
○	一時滞在者カード（第1受付用）（様式2）	9
○	避難者受付名簿（第2受付用）（様式3）	10

1 避難者の受入れの基本的な考え方

区分	基本的な対応
咳・発熱等がある人	専用スペースで受け入れます。
上記以外の 一般避難者	体育館等、一般避難者用の避難スペースで受け入れます。 ただし、妊産婦や障害者等の配慮が必要な方は、別の専用スペースに受け入れることも考慮する。

2 避難所内のゾーニング

咳・発熱等のある人が使用する専用スペース等の空間や動線は「専用区域」とし、一般避難者の避難スペース等の空間や動線は「一般区域」としてゾーニングします。専用区域は、必要な防護具を装着した人だけが活動することができます。



※避難者スペースの拡充（検討）

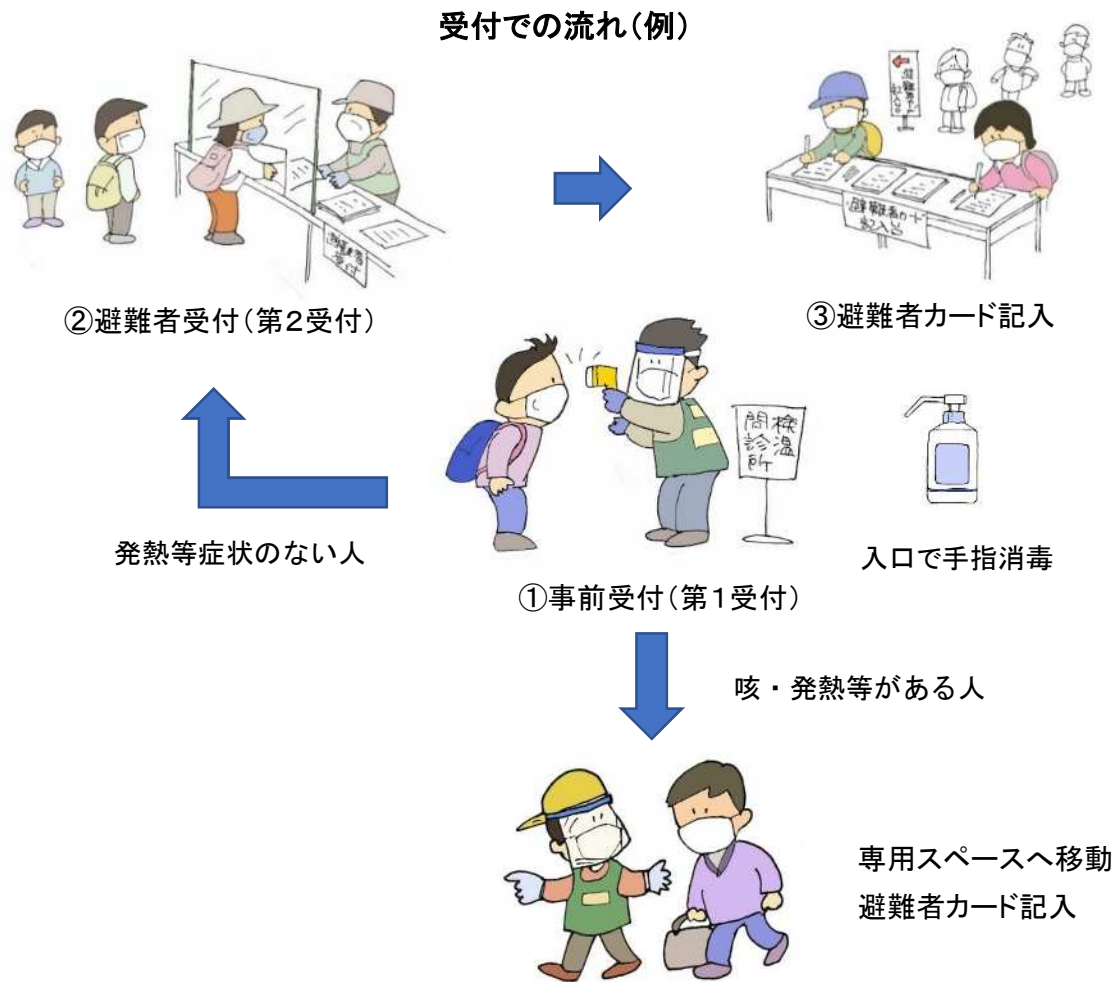
体育館以外に使用できる教室の活用を日頃より学校施設管理者と調整をしておきましょう。

※避難所のレイアウト等の検討

学校利用計画図を活用し、避難所レイアウトを確認しておきましょう。

3 避難所に到着してから避難者受付までの流れ

咳・発熱等がある方と一般避難者が交わることがないように、避難所昇降口などに事前受付（第1受付）を設置します。非接触型体温計や健康チェックシートを用いて咳・発熱等の有無、濃厚接触者で健康観察中であるかなど、検温・問診して、滞在場所の振り分けを行います。



4 必要な防護具の装着

避難者受入時の役割分担をして、活動場所ごとに必要な防護具を装着します。また、こまめに手洗いや手指消毒をします。

■ 活動場所別の必要な防護具

事前受付（第一受付）で活動（検温・問診）する人	マスク、ゴム手袋、フェイスシールド等
専用区域で活動する人（発熱者等の受入等）	
一般区域で活動する人（避難者受付・誘導等）	マスク、ゴム手袋 受付に透明なシートの間仕切りがない場合は、フェイスシールドなどを装着し対応します。）

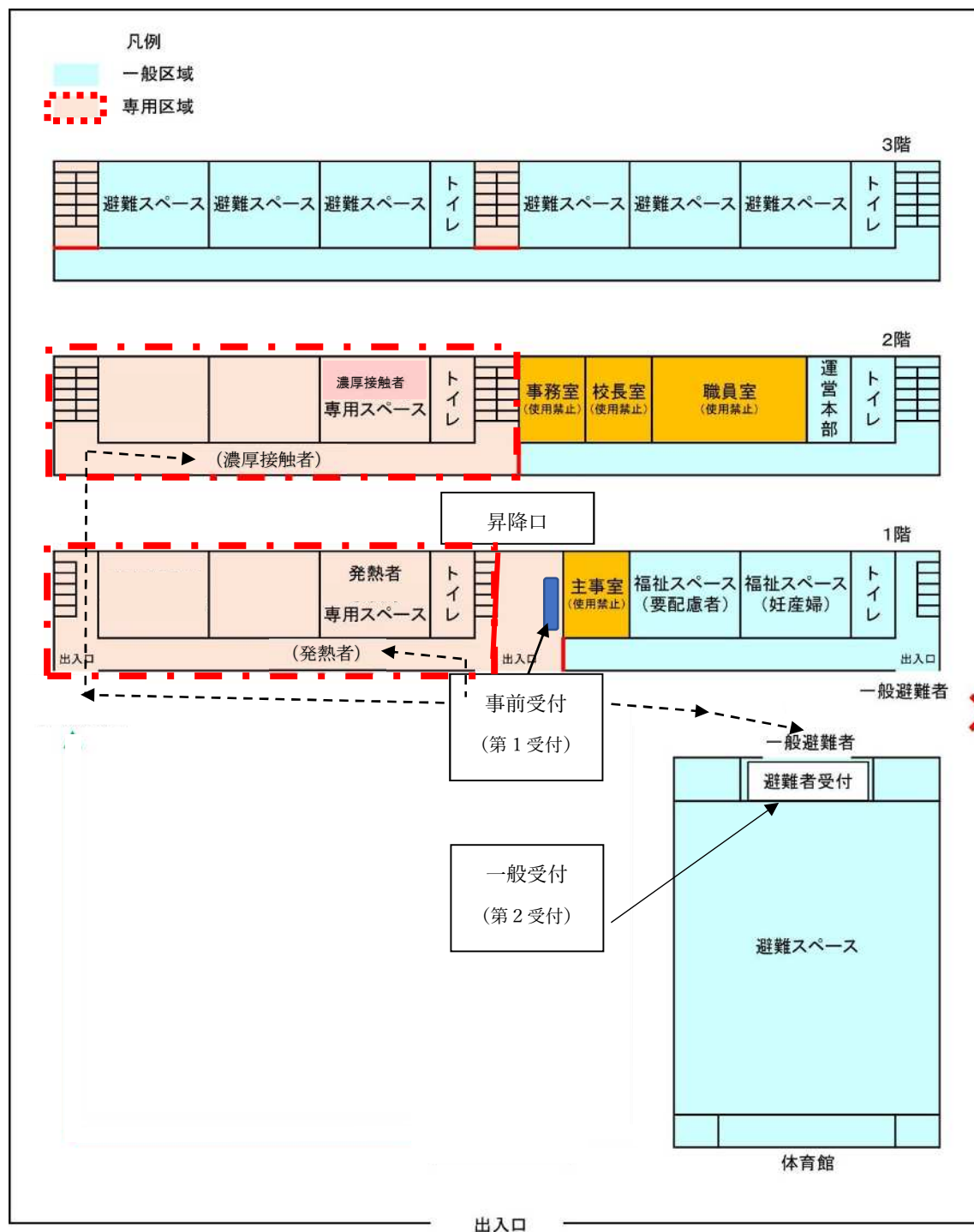
※ゴム手袋、フェイスシールドがない場合、ビニール袋、眼鏡等で代用します。

5 咳・発熱等がある人のための専用スペースの確保

咳・発熱等がある人や濃厚接触者で健康観察中の人には、それぞれの専用スペースと専用トイレ、専用階段を確保します。

専用階段の確保が難しい場合は、時間的分離や消毒等の工夫をした上で兼用することはできます。

避難所のレイアウト（例）

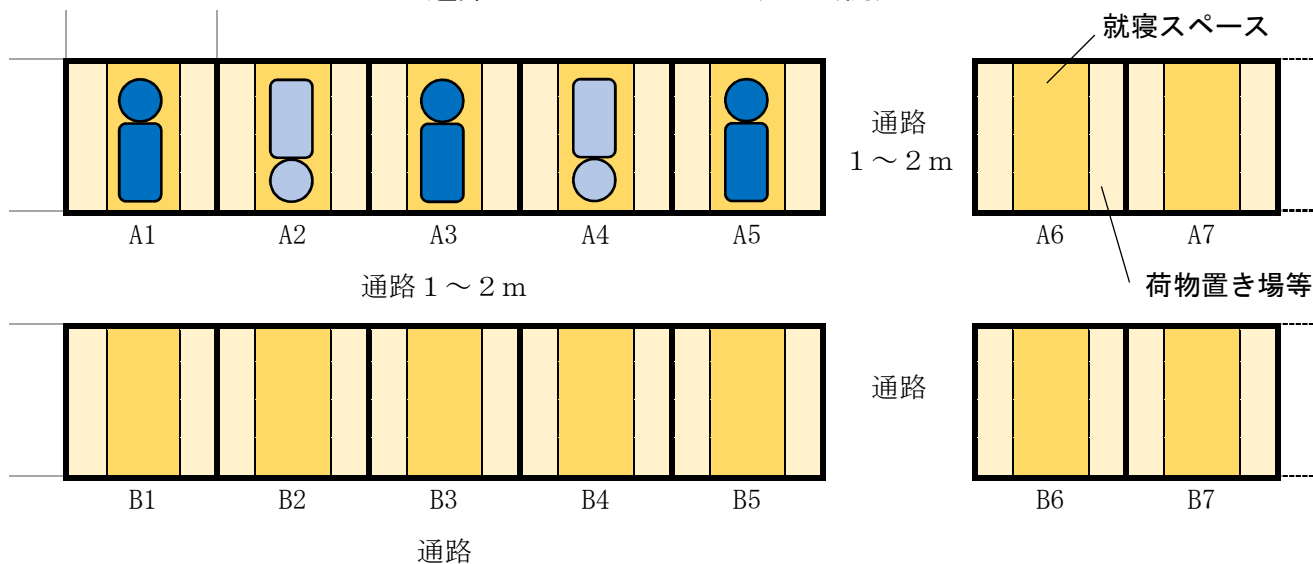


6 避難スペースのレイアウト

一般避難者用の避難スペースは、通路幅を1～2m確保できるように、テープ等により区画します。

※人と人との間隔は、できるだけ2m（最低1m）空けるほか、顔と顔が向き合わないよう意識して過ごすことが望ましいです。

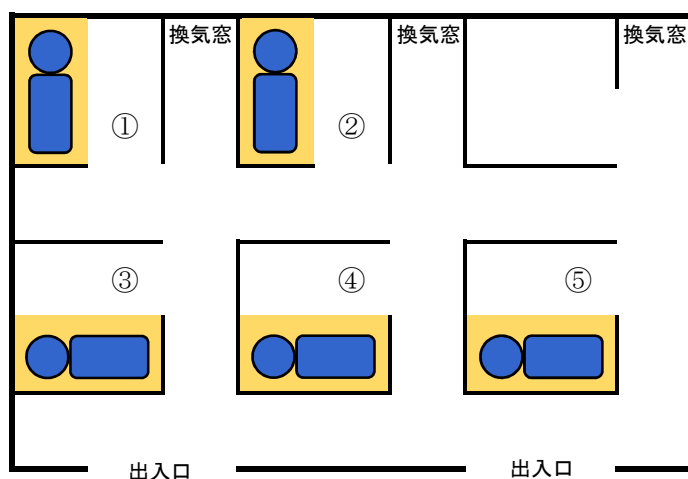
避難スペースのレイアウト（例）



7 専用スペースのレイアウト

専用スペースは可能な限り避難者ごとに個室が望ましいですが、やむを得ず同じ兆候・症状の人を同室にする場合は、ビニールシート等で区切るなど工夫します。

専用スペースのレイアウト（例）



※咳・発熱等がある人への食事の受け渡しは、直接行わず、専用スペース前などに置いて渡す方法とします。

8 避難所の運営

(1) 避難所運営の役割分担

重症化リスクの高い基礎疾患のある方や高齢者等は、感染リスクの高い業務にはつかなないように留意します。例えば発熱等がある人への対応は、必要な知識を有する住民や区の避難所指定職員等で対応し、感染リスクの低い避難者への対応は、避難所自主運営組織で運営するなどの役割分担をします。

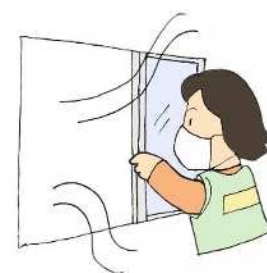
(2) ポスター等の掲示

避難者に、感染拡大防止の観点からの避難所のルール等を周知するために、避難者の目につく避難所の出入口や滞在スペース等にポスターを掲示します。



(3) 定期的な換気

避難所内の十分な換気に努めます。風の流れることができるように、2方向の窓を開放し、30分に一回以上、数分間程度、窓を全開して換気するようにします。



(4) 定期的な清掃・消毒

避難所内の物品や施設内は、定期的に、また目に見える汚れがあるときに、消毒薬や家庭用洗剤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ます。

特に、手すりやドアノブ、トイレなど共用部分は、毎日時間を決めて定期的に消毒します。

掃除、消毒のときはマスク、フェイスシールドやゴーグル、ゴム手袋（ビニール袋も可）、雨合羽やエプロンなどを装着しましょう。



(5) 避難者情報の管理

避難所で感染者が発生した場合に備えて、避難者カード等の避難者の情報は、感染の追跡調査に備えて退所後一定期間保管します。

(6) ごみの処理

専用スペースで発生したゴミは、専用ゴミ箱を設置し、廃棄する際にはゴミ袋に封をして一般ゴミと一緒に処理をします。

(7) 避難所の閉鎖

学校施設管理者や避難所運営対策本部へ協議のうえ、避難所内の必要箇所の消毒や換気を実施し、原状回復に努めます。

感染を広げないための避難所のルール

感染症対策にご協力をお願いします。

- 避難所内ではマスクを着用しましょう。

※マスクが常時着用できない乳幼児など
もいますので、配慮をお願いします。



- 避難所内は感染予防のため、土足禁止です。室内履きに履き替えましょう。
- 避難スペースに入る前には、消毒液で必ず手指の消毒をしましょう。
- 食事の前やトイレに行った後は、石けんで手を洗い、消毒液で消毒をしましょう。
- 関係者以外は、専用区域には立ち入らないでください。
- 毎日、健康状態を自己チェックし、咳や発熱があるなど、少しでも体調が悪い方は運営スタッフにお知らせください。



感染拡大防止にご協力いただいている専用区域の避難者への人権に配慮した行動をお願いします。

専用スペースで避難されている方へのお願い

避難所での感染拡大防止にご協力いただき、ありがとうございます。
専用スペースでの生活では、以下のことにご協力をお願いします。

- 体調が悪化した場合は、すぐに運営スタッフに申し出てください。
- 毎日、朝と夕に健康状態を確認します。
- 原則専用スペース内に留まってください。万が一、専用スペースを出るときは運営スタッフに声をかけ、マスクを着用し、他の避難者とソーシャルディスタンスを確保してなるべく接触を避けてください。元のスペースに戻る際には、必ず石けんで手洗いをするか、消毒液で手指消毒をします。
- トイレは、専用トイレ以外は使用しないでください。使用後は、便座などを消毒してください。
- 生活スペースの清掃は、各自行ってください。
- ごみは、専用ゾーン内の専用ごみ箱に分別して廃棄してください。
- 家族を含めて、来訪者と面会を行わないでください。
- 避難所を退所する場合は、運営スタッフにご相談ください。
- 避難所の利用にあたっては、運営スタッフの指示に従ってください。

(参考)健康チェックシート

(第1受付用)

_____避難所

健康チェックシート

■記入日 _____年 _____月 _____日

■ナマエ(カナ) _____年齢 _____

■町会名 _____

◆現在の健康状態を「はい」「いいえ」のいずれかでおこたえください。

◆その他気になる症状がある場合には、備考欄へ記載してください。

★体調についてお聞きします

1 発熱はありますか (_____ °C)	はい・いいえ
2 息苦しさ(呼吸困難)がありますか	はい・いいえ
3 強いだるさ(倦怠感)がありますか	はい・いいえ
4 咳やたん、のどの痛みがありますか	はい・いいえ
5 嘔吐や吐き気がありますか	はい・いいえ
6 下痢が続いていますか	はい・いいえ
7 味や匂いを感じられない状態ですか	はい・いいえ

★備考欄

通院中・服薬中・介護、介助が必要・配慮する障がいがある・乳幼児と一緒に・呼吸器疾患・高血圧・糖尿病
その他・・・

50音順分類

一時滞在者カード

学校避難所

住 所	市区町村	丁目	番	号
	連絡先			

※あなたのご家族でこの避難所に避難している人だけ記入してください。

（ふりがな） 氏 名	性別	年 令	入所月日	退所月日	備 考
	男 女	才	月 日	月 日	
	男 女	才	月 日	月 日	
	男 女	才	月 日	月 日	
	男 女	才	月 日	月 日	
	男 女	才	月 日	月 日	
	男 女	才	月 日	月 日	
	男 女	才	月 日	月 日	
	男 女	才	月 日	月 日	

安否確認等で、他から問い合わせがあった場合等、氏名・住所・ 連絡先及び転出した場合は転出先を回答してもよいですか。 どちらかに○をしてください。	可 ・ 不可
--	--------

転出先住所	※他施設移動の場合も記載
転出先電話番号	

【避難所運営本部集計用】					
(内) 男	人	幼 児	人	負傷者	人
女	人	高 齢 者	人	要配慮者	人
合計	人				

※ご家族の中で特別な配慮が必要な方は、避難所運営本部までお申し出ください。

避難者受付名簿【自治会/町会等】

あて(月 日 時 分発信)

発信	機関名	学校避難所		発信者職名
	発信先 連絡先	電話	FAX	
			携帯	

件名	避難者受付(収容者)名簿	年 月 日現在
総数	人 (男性: 人 女性: 人)	

No.	氏名(カタカナ)	性別	年齢	住所	備考
1		男・女			
2		男・女			
3		男・女			
4		男・女			
5		男・女			
6		男・女			
7		男・女			
8		男・女			
9		男・女			
10		男・女			
11		男・女			
12		男・女			
13		男・女			
14		男・女			
15		男・女			
16		男・女			
17		男・女			
18		男・女			
19		男・女			
20		男・女			