

五木村
新型インフルエンザ等対策行動計画

〔 策定 平成26年3月
改定 令和 8年6月 〕

五 木 村

目 次

第1部	はじめに	
第1章	計画の基本事項	1
第1節	作成の趣旨	1
第2節	内容・位置づけ	1
第3節	対象とする疾患	1
第2部	新型インフルエンザ等対策の実施に関する基本的な方針	
第1章	新型インフルエンザ等対策の目的及び基本的な考え方等	3
第1節	新型インフルエンザ等対策の目的及び基本的な戦略	3
第2節	新型インフルエンザ等対策の基本的な考え方	3
第3節	時期区分及び有事のシナリオの想定	4
第4節	様々な感染症に幅広く対応できるシナリオ	6
第5節	新型インフルエンザ等対策実施上の留意事項	7
第6節	対策推進のための役割分担	10
第2章	新型インフルエンザ等対策項目と横断的視点	13
第1節	村行動計画における対策項目等	13
第3章	村行動計画の実効性確保等	17
第1節	村行動計画の実効性確保	17
第2節	村行動計画等	17
第3部	新型インフルエンザ等対策の各対策項目の考え方及び取組	
第1章	実施体制	18
第1節	準備期	18
第2節	初動期	18
第3節	対応期	19
第2章	情報提供・共有、リスクコミュニケーション	20
第1節	準備期	20
第2節	初動期	20
第3節	対応期	21
第3章	まん延防止	22
第1節	準備期	22
第2節	初動期	22
第3節	対応期	22
第4章	ワクチン	24
第1節	準備期	24
第2節	初動期	28
第3節	対応期	30

第5章 保健	34
第1節 準備期	34
第2節 初動期	34
第3節 対応期	34
第6章 物資	35
第1節 準備期	35
第2節 初動期	35
第3節 対応期	35
第7章 村民の生活及び地域経済の安定の確保	36
第1節 準備期	36
第2節 初動期	36
第3節 対応期	37
資料 五木村新型インフルエンザ等対策の組織体制	40

第1部 はじめに

第1章 計画の基本事項

第1節 作成の趣旨

平成24年に新型インフルエンザ等対策特別措置法（以下「特措法」という。）が制定されたのち、本村では、村全体の体制を整備するため平成26年3月に「五木村新型インフルエンザ等対策行動計画」（以下「村行動計画」という。）を策定しました。

その後に経験した新型コロナウイルス感染症（以下「新型コロナ」という。）は、令和2年1月に日本で最初の感染者が確認されて以降、令和5年5月に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（以下「感染症法」という。）に基づく5類感染症に位置付けられるまでの3年強の期間にわたり、国民の生命及び健康のみならず、経済や社会生活を始めとする国民生活の安定に大きな脅威をもたらしました。

令和6年7月には、新型コロナ対応の経験を踏まえ、国は、「新型インフルエンザ等対策政府行動計画」（以下「政府行動計画」という。）を改定しました。今般の政府行動計画の改定は、新型コロナ対応で明らかとなった課題やこれまでの関連する法改正等も踏まえ、新型インフルエンザや新型コロナ等以外も含めた幅広い呼吸器感染症による危機に対応できる社会を目指すものです。

また、県においても、政府行動計画が改定されたことを受け、県における新型コロナ対応の経験を踏まえて、「熊本県新型インフルエンザ等対策行動計画」（以下「県行動計画」という。）が改定されました。

本村においても、政府行動計画及び県行動計画が改定されたことを踏まえ、次の新型インフルエンザ等の発生に備え、発生時には感染拡大を可能な限り抑制し、村民の生命及び健康を維持するため、村行動計画を改定します。

第2節 内容・位置づけ

- ・ 特措法第8条に基づき、五木村における新型インフルエンザ等の対策に関する基本な方針及び村が実施する措置等を示すもので、政府行動計画及び県行動計画に基づく市町村行動計画に位置付けられるものです。
- ・ 特定の感染症や過去の事例のみを前提とするのではなく、新型インフルエンザや新型コロナ等以外の新たな呼吸器感染症等が流行する可能性も想定しつつ、発生した新型インフルエンザ等の特性を踏まえ、さまざまな状況で対応できるよう、対策の選択肢を示すものです。

第3節 対象とする疾患

- ① 感染症法第6条第7項に規定する新型インフルエンザ等感染症。

- ② 感染症法第6条第8項に規定する指定感染症（当該疾病にかかった場合の病状の程度が重篤であり、かつ、全国的かつ急速なまん延のおそれがあるもの）。
- ③ 感染症法第6条第9項に規定する新感染症（全国的かつ急速なまん延のおそれがあるものに限定）。

〈図表1〉



第2部 新型インフルエンザ等対策の実施に関する基本的な方針

第1章 新型インフルエンザ等対策の目的及び基本的な考え方等

第1節 新型インフルエンザ等対策の目的及び基本的な戦略

病原性が高くまん延のおそれのある新型インフルエンザ等が発生すれば、村民の生命及び健康、村民生活及び社会経済活動にも大きな影響を与えかねません。新型インフルエンザ等については、長期的には、村民の多くが罹患するおそれがあるものですが、患者の発生が一定の期間に偏ってしまった場合は、医療提供体制のキャパシティを超えてしまうことを念頭に置きつつ、新型インフルエンザ等対策を村の危機管理に関わる重要な課題と位置付け、以下の2点を主たる目的として対策を講じていく必要があります。

新型インフルエンザ等対策の主たる目的

① 感染拡大を可能な限り抑制し、村民の生命及び健康を保護

- ・ 感染拡大を抑えて、流行のピークを遅らせ、医療提供体制を整備する時間を確保する。
- ・ 流行のピーク時の患者数等をなるべく少なくして医療提供体制への負荷を軽減させる。

② 村民生活及び社会経済活動に及ぼす影響の最小化

- ・ 感染拡大防止と社会経済活動のバランスを踏まえ、柔軟に対策を切り替えることにより、村民生活及び社会経済活動への影響を軽減する。
- ・ 村民生活及び社会経済の安定を確保する。
- ・ 地域での感染対策等により、欠勤者等の数を減らす。
- ・ 事業継続計画の作成や実施等により、医療の提供の業務又は村民生活及び社会経済の安定に寄与する業務の維持に努める。

第2節 新型インフルエンザ等対策の基本的な考え方

新型インフルエンザ等対策は、発生の段階や状況の変化に応じて柔軟に対応していく必要があることを念頭に置かなければなりません。過去の新型インフルエンザや新型コロナウイルスのパンデミックの経験等を踏まえると、特定の事例に偏重して準備を行うことは、大きなリスクを背負うことになりかねません。村行動計画は、特定の感染症や事例のみ

前提とするのではなく、新型インフルエンザや新型コロナウイルス等以外の新たな呼吸器感染症等が流行する可能性も想定しつつ、発生した新型インフルエンザ等の特性を踏まえ、様々な状況で対応できるよう、対策の選択肢を示すものとしています。

国においては、科学的知見及び各国の対策も踏まえ、我が国の地理的な条件、大都市への人口集中、少子高齢化、交通機関の発達度等の社会状況、医療提供体制、受診行動の特徴等の国民性も考慮しつつ、各種対策を総合的かつ効果的に組み合わせてバランスのとれた戦略を目指すこととしています。

県においては、国の基本的対処方針を受けて、県行動計画を基に新型インフルエンザ等対策に係る政策を決定・実行することとしています。

五木村では、国及び県の政策決定を踏まえつつ、村行動計画を策定し、本計画を基に必要な新型インフルエンザ等対策を決定・実行します。

第3節 時期区分及び有事のシナリオの想定

(1) 考え方

新型インフルエンザ等対策は、発生の段階や状況に応じて採るべき対応が異なることから、あらかじめ時期区分を設け、各区分において想定される状況に対応できるよう方針を示すものです。時期区分については、県行動計画に準じ、次の3つの時期区分を想定します。

1) 準備期（平時）

・新型インフルエンザ等の発生前に、予防や事前準備など平時の備えに取り組む期間

2) 初動期

・新型インフルエンザ等の位置付けられる可能性がある感染症を探知して、国が発生を公表し、特措法に基づく熊本県新型インフルエンザ等対策本部（以下「県対策本部」という。）を設置するなど初動対応にあたる時期となり、村においても五木村新型インフルエンザ等対策本部（以下「村対策本部」という。）の設置を検討し設置します。

3) 対応期

・国の基本的対処方針等に基づく対策を講じ、特措法によらない基本的な感染症対策に移行するまでの期間なお、発生した新型インフルエンザ等の病原性や感染性、流行状況によっては、時期区分の期間は極めて短期間となる可能性もあり、必ずしも時期区分どおりに進行するとは限らない。地域における発生状況や医療提供等は様々であるため、村は県並びに近隣市町村の動向に沿って行動することとします。

<表 1>

時期区分	想定される時期・期間
準備期 (平時)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 新型インフルエンザ等の発生前に予防や事前準備など平時の備えに取り組む期間
初動期	<ul style="list-style-type: none"> ・ 国内外で新型インフルエンザ等に位置づけられる可能性がある感染症が発生して以降、主に次の対応が行われる期間 A) 厚生労働大臣による新型インフルエンザ等感染症等に係る発生等の公表 B) 特措法に基づく政府対策本部及び県対策本部の設置 C) 基本的対処方針を策定、実行されるまで
対応期	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県対策本部の設置後、基本的対処方針等に基づく対策を講じる期間 ・ 中長期的に複数の感染拡大の波が生じることを想定し、さらに4つのフェーズに区分 A) 封じ込めを念頭に対応する時期 B) 病原体の性状等に応じて対応する時期 C) ワクチンや治療薬等により対応力が高まる時期 D) 特措法によらない基本的な感染症対策に移行する時期

第4節 様々な感染症に幅広く対応できるシナリオ

1 有事のシナリオの考え方

過去に流行した新型インフルエンザや新型コロナ等以外の呼吸器感染症も念頭に、中長期的に複数の感染の波が生じることも想定し、幅広く対応できるシナリオとするため、以下の①から④までの考え方を踏まえて、有事のシナリオを想定します。

- ① 特定の感染症や過去の事例のみを前提とするのではなく、新型インフルエンザや新型コロナ等以外の新たな呼吸器感染症等が流行する可能性を想定しつつ、病原体の性状に応じた対策等についても考慮します。
- ② 病原体について限られた知見しか明らかになっていない発生初期には、感染拡大防止を徹底し、流行状況の早期の収束を目標とします。
- ③ 科学的知見の集積による病原体の性状の把握、検査体制や医療提供体制の整備、ワクチンや治療薬の普及等の状況の変化や社会経済等の状況に合わせて、適切なタイミングで、柔軟かつ機動的に対策を切り替えることを基本とします。
- ④ 病原体の変異による病原性や感染性の変化及びこれらに伴う感染拡大の繰り返しや対策の長期化の場合も想定します。

また、有事のシナリオの想定に当たっては、病原体の性状（病原性、感染性、薬剤感受性等）のリスク評価の大括りの分類を設け、それぞれのケースにおける対応の典型的な考え方を示します。その上で、柔軟な対応が可能となるよう、対策の切替えについては第3部の「新型インフルエンザ等対策の各対策項目の考え方及び取組」の部分で具体的な対策内容の記載を行います。

新型インフルエンザ等対策の各対策項目については、予防や準備等の事前準備の部分（準備期）と、発生後の対応のための部分（初動期及び対応期）に大きく分けた構成とします。

2 感染症危機における有事のシナリオ（時期ごとの対応の大きな流れ）

具体的には、前記1の有事のシナリオの考え方も踏まえ、感染症の特徴、感染症危機の長期化、状況の変化等に応じて幅広く対応するため、初動期及び対応期を、対策の柔軟かつ機動的な切替えに資するよう以下のように区分し、有事のシナリオを想定します。時期ごとの対応の特徴も踏まえ、感染症危機対応を行います。

○ 初動期

感染症の急速なまん延及びその可能性のある事態を探知して以降、政府対策本部が設置されて基本的対処方針が定められ、これが実行されるまでの間、感染症の特徴や病原体の性状（病原性、感染性、薬剤感受性等）を明らかにしつつ、感染拡大のスピードをできる限り抑えて、感染拡大に対する準備を行う時間を確保するため、新型インフルエンザ等の特徴や事態の推移に応じて迅速かつ柔軟に対応します。

○ 対応期：封じ込めを念頭に対応する時期

政府対策本部及び県対策本部の設置後、国内での新型インフルエンザ等の発生の初期段階では、病原体の性状について限られた知見しか得られていない中で、諸外国における感染動向等も考慮しつつ、まずは封じ込めを念頭に対応します。

その後の感染拡大が進んだ時期については、対策の切替えの観点から、以下のように区分します。

○ 対応期：①病原体の性状等に応じて対応する時期

感染の封じ込めが困難な場合は、知見の集積により明らかになる病原体の性状等を踏まえたリスク評価に基づき、感染拡大のスピードや潜伏期間等を考慮しつつ、確保された医療提供体制で対応できるレベルに感染拡大の波（スピードやピーク等）を抑制するべく、感染拡大防止措置等を講ずることを検討します。

○ 対応期：②ワクチンや治療薬等により対応力が高まる時期

ワクチンや治療薬の普及等により、新型インフルエンザ等への対応力が高まることを踏まえて、科学的知見に基づき対策を柔軟かつ機動的に切り替えます（ただし、病原体の変異により対策を強化させる必要が生じる可能性も考慮します。）。

○ 対応期：③特措法によらない基本的な感染症対策に移行する時期

最終的に、ワクチン等により免疫の獲得が進むこと、病原体の変異により病原性や感染性等が低下すること及び新型インフルエンザ等への対応力が一定水準を上回ることに伴い特措法によらない基本的な感染症対策（出口）に移行します。

この時期ごとの感染症危機対応の大きな流れに基づき、第3部の「新型インフルエンザ等対策の各対策項目の考え方及び取組」の部分において、それぞれの時期に必要な対策の選択肢を示します。

第5節 新型インフルエンザ等対策実施上の留意事項

村、国、県又は指定地方公共機関は、新型インフルエンザ等の発生時やその準備段階に、特措法その他の法令及びそれぞれの行動計画又は業務計画に基づき、相互に連携協力し、新型インフルエンザ等対策を適確かつ迅速に実施することが求められます。この場合において、以下の点に留意する必要があります。

1 平時の備えの整理や拡充

感染症危機への対応には平時からの体制づくりが重要です。このため、以下の取組により、平時の備えの充実を進め、実践的な訓練により迅速な初動体制を確立することを

可能とするとともに、情報収集・共有、分析の基盤となるDXの推進等を行います。

- (1) 新型インフルエンザ等の発生時に行うべき対策の共有とその準備の整理
将来に必ず起こり得る新型インフルエンザ等の発生時に行うべき対策を関係者間で共有しながら、その実施のために必要となる準備を行います。
- (2) 迅速な初動の体制整備
初動対応については、未知の感染症が発生した場合や新型インフルエンザ等が県内で発生した場合も含め様々なシナリオを想定し初発の感染事例を探知した後速やかに初動対応に動き出せるように体制整備を進めます。
- (3) 関係者や村民等への普及啓発と訓練等を通じた不断の点検や改善
感染症危機は必ず起こり得るものであるとの認識を広く感染症対策に携わる関係者や村民等に持ってもらうとともに、次の感染症危機への備えをより万全なものとするために、多様なシナリオや実施主体による訓練の実施等を通じて、平時の備えについて不断の点検や改善を行います。
- (4) ワクチンやリスクコミュニケーション等の備え
有事の際の速やかな対応が可能となるよう、ワクチン接種体制の構築やリスクコミュニケーション等について平時からの取組を進めます。
- (5) 国や県との連携等のためのDXの推進や人材育成等
国や県との連携の円滑化等を図るため、DXの推進や人材育成等の複数の対策項目に共通する横断的な視点を念頭に取組を進めます。

2 感染拡大防止と社会経済活動のバランスを踏まえた対策の切替え

対策に当たっては、バランスを踏まえた対策と適切な情報提供・共有により村民生活及び社会経済活動への影響を軽減させるとともに、身体的、精神的及び社会的に健康であることを確保することが重要です。このため、村は、国及び県と連携して、以下の取組により、感染拡大防止と社会経済活動のバランスを踏まえた対策の切替えを円滑に行い、村民の生命及び健康の保護と村民生活及び社会経済活動に及ぼす影響が最小となるよう対策を講じます。

- (1) 状況の変化に基づく柔軟かつ機動的な対策の切替え
県は、科学的知見の集積による病原体の性状の把握、検査体制や医療提供体制の整備、ワクチンや治療薬の普及等の状況の変化や社会経済等の状況に合わせて、適切なタイミングで、柔軟かつ機動的に対策を切り替えることを基本として対応します。
村は、県の対応に準じながら、必要に応じて対処していきます。
- (2) 村民等の理解や協力を得るための情報提供・共有
村における新型インフルエンザ等対策に当たっては、村民の理解や協力が最も重要です。このため、平時から感染症や感染対策の基本的な知識を、学校教育の現場

をはじめ様々な場面を活用して普及し、子どもを含め様々な年代の村民の理解を深めるための分かりやすい情報提供・共有が必要です。こうした取組を通じ、可能な限り科学的根拠に基づいた情報提供・共有により、適切な判断や行動を促すよう努めます。特にまん延防止等重点措置や緊急事態措置等の強い行動制限を伴う対策を講ずる場合には、対策の影響を受ける村民や事業者の状況も踏まえ、対策の内容とその科学的根拠を分かりやすく発信し、説明します。

3 基本的人権の尊重

村、国及び県は、新型インフルエンザ等対策の実施にあたり、基本的人権を尊重し、特措法による要請や行動制限等の実施に当たって、村民の自由と権利に制限を加える場合は、その制限は当該新型インフルエンザ等対策を実施するため必要最小限のものとします。

新型インフルエンザ等対策の実施に当たって、法令の根拠があることを前提として、リスクコミュニケーションの観点からも、村民等に対して十分説明し、理解を得ることを基本とします。

また、感染者やその家族、医療従事者等（福祉・介護従事者等を含む。）に対する誹謗中傷等の新型インフルエンザ等についての偏見・差別は、これらの方々への人権侵害であり、あってはならないものです。これらの偏見・差別は、患者の受診行動を妨げ、感染拡大の抑制を遅らせる原因となる可能性があります。また、新型インフルエンザ等に対応する医療従事者等の士気の維持の観点等からも、防止すべき課題です。

さらに、新型インフルエンザ等対策の実施に当たっては、より影響を受けがちな社会的弱者への配慮に留意します。感染症危機に当たっても村民の安心を確保し、新型インフルエンザ等による社会の分断が生じないように留意しながら取組みを進めます。

4 関係機関相互の連携協力の確保

村対策本部は、政府対策本部及び県対策本部と相互に緊密な連携を図りつつ、新型インフルエンザ等対策を総合的に推進します。

村は、必要がある場合には、新型インフルエンザ等対策に関する総合調整を行うよう県に要請します。県はその要請の趣旨を尊重し、必要がある場合には速やかに所要の総合調整を行います。

5 高齢者施設等の社会福祉施設等における対応

感染症危機における高齢者施設等の社会福祉施設等において必要となる対応について、平時から検討し、有事に備えた準備を行います。

6 感染症危機下の災害対応

村は、国及び県と連携し、感染症危機下の災害対応についても想定し、平時から防

災備蓄等を進め、避難所施設の確保等を進めることや、自宅療養者等の避難のための情報共有等の連携体制を整えることなどを進めます。感染症危機下で地震等の災害が発生した場合には、村は、国及び県と連携し、発生地域における状況を適切に把握するとともに、必要に応じ、避難所における感染症対策の強化や、自宅療養者等への情報共有、避難の支援等を速やかに行います。

7 記録の作成や保存

村は、新型インフルエンザ等が発生した段階で、村対策本部における新型インフルエンザ等対策の実施に係る記録を作成し、保存し、公表します。

第6節 対策推進のための役割分担

① 国の役割

国は、新型インフルエンザ等が発生した場合は、自ら新型インフルエンザ等対策を適確かつ迅速に実施し、地方公共団体及び指定（地方）公共機関が実施する新型インフルエンザ等対策を適確かつ迅速に支援することにより、国全体として万全の態勢を整備する責務を有しています。

また、新型インフルエンザ等の発生前は、政府行動計画に基づき、準備期に位置付けられた新型インフルエンザ等対策を着実に実施するとともに、定期的な訓練等により新型インフルエンザ等対策の点検及び改善に努めます。

あわせて、新型インフルエンザ等の発生時に、政府対策本部で基本的対処方針を決定し、対策を強力に推進します。

その際、国民や事業者等の理解や協力を得て対策を行うため、感染症や感染対策に関する基本的な情報の提供・共有を行います。

② 県の役割

県は、感染症法に基づく措置の実施主体としての中心的な役割を担っており、国が決定した基本的対処方針に基づき、地域における医療提供体制の確保やまん延防止に関し適確な判断と対応が求められます。

このため、平時において医療機関との間で病床確保、発熱外来、自宅療養者等への医療の提供、後方支援又は医療人材の派遣に関する医療措置協定を締結し、医療提供体制を整備することや、民間検査機関又は医療機関と検査等措置協定を締結し、検査体制を構築するなど、医療提供体制、保健所、検査体制、宿泊療養等の対応能力について、計画的に準備を行います。これにより、感染症有事の際には、迅速に体制を移行し、感染症対策を実行します。

③ 村の役割

村は、住民に最も近い行政単位であり、住民に対するワクチンの接種や、住民の生活支援、新型インフルエンザ等の発生時の要配慮者への支援に関し、国が決定した基本的

対処方針に基づき、適確に対策を実施します。対策の実施に当たっては、県や近隣の市町村と緊密な連携を図ります。

④ 医療機関の役割

医療機関は、新型インフルエンザ等による健康被害を最小限にとどめる観点から、新型インフルエンザ等の発生前から、地域における医療提供体制の確保のため、県と医療措置協定の締結、院内感染対策の研修や訓練の実施、個人防護具をはじめとした必要となる感染症対策物資等の確保等を推進することが求められます。また、新型インフルエンザ等の患者の診療体制を含めた業務継続計画の策定及び連携協議会等を活用した地域の関係機関との連携を深めることが重要です。

新型インフルエンザ等の発生時には、感染症医療及び通常医療の提供体制を確保するため、医療機関は、医療措置協定に基づき、県からの要請に応じて、病床確保、発熱外来、自宅療養者等への医療の提供、後方支援又は医療人材の派遣を行います。

⑤ 指定（地方）公共機関の役割

指定（地方）公共機関は、新型インフルエンザ等が発生した場合は、特措法に基づき、新型インフルエンザ等対策を実施する責務を有しています。

⑥ 登録事業者の役割

特措法第28条に規定する特定接種の対象となる医療の提供の業務又は住民生活及び住民経済の安定に寄与する業務を行う事業者については、新型インフルエンザ等の発生時においても最低限の住民生活を維持する観点から、それぞれの社会的使命を果たすことができるよう、新型インフルエンザ等の発生前から、職場における感染対策の実施や重要業務の事業継続等の準備を積極的に行うことが重要です。

新型インフルエンザ等の発生時には、その業務を継続的に実施するよう努めます。

⑦ 一般の事業者の役割

事業者については、新型インフルエンザ等の発生時に備えて、職場における感染対策を行うことが求められます。

住民の生命及び健康に著しく重大な被害を与えるおそれのある新型インフルエンザ等の発生時には、感染防止の観点から、一部の事業を縮小することが必要な場合も想定されます。特に多数の者が集まる事業を行う者については、感染防止のための措置の徹底が求められるため、平時からマスクや消毒薬等の衛生用品等の備蓄を行うように努めるなど、対策を行う必要があります。

⑧ 村民の役割

村民は、新型インフルエンザ等の発生前から、新型インフルエンザ等に関する情報や発

生時にとるべき行動等、その対策に関する知識を得るとともに、平時からの健康管理に加え、基本的な感染対策（換気、マスク着用等の咳エチケット、手洗い、人混みを避ける等）などの個人レベルでの感染対策を実践するよう努めます。また、新型インフルエンザ等の発生時に備えて、個人レベルにおいてもマスクや消毒薬等の衛生用品、食料品や生活必需品等の備蓄を行うよう努めます。

新型インフルエンザ等の発生時には、発生の状況や予防接種等の実施されている対策等についての情報を得て、感染拡大を抑えるための個人レベルでの対策を実施するよう努めます。

第2章 新型インフルエンザ等対策項目と横断的視点

第1節 村行動計画における対策項目等

1 村行動計画の主な対策項目

村行動計画は、新型インフルエンザ等対策の2つの主たる目的である「感染拡大を可能な限り抑制し、村民の生命及び健康を保護する」こと及び「村民生活及び社会経済活動に及ぼす影響が最小となるようにする」ことを達成するための戦略を実現する具体的な対策を定めるものです。

以下の7項目ごとに、準備期、初動期及び対応期に分けて、その考え方及び具体的な取組を記載することとします。

- ① 実施体制
- ② 情報提供・共有、リスクコミュニケーション
- ③ まん延防止
- ④ ワクチン
- ⑤ 保健
- ⑥ 物資
- ⑦ 村民生活及び社会経済の安定の確保

2 対策項目ごとの基本理念と目標

村行動計画の主な対策項目である7項目は、新型インフルエンザ等対策の主たる目的の実現に当たって、それぞれの項目が関連し合っていることから、一連の対策として実施される必要があります。

そのため、以下に示す①から⑦までのそれぞれの対策項目の基本理念と目標を把握し、対策の全体像や相互の連携を意識しながら対策を行うことが重要です。

① 実施体制

感染症危機は、村民の生命及び健康や村民生活及び社会経済活動に大きな被害を及ぼすことから、村においても国家の危機管理の問題として取り組む必要があります。新型インフルエンザ等が国内外で発生し又はその疑いがある場合は、村は、緊急かつ総合的な対応を行う必要があります。

このため、村は、政府対策本部が設置され、直ちに県が対策本部を設置した場合において、必要に応じて、対策本部を設置することを検討し、新型インフルエンザ等対策に係る措置の準備を進めます。

② 情報提供・共有、リスクコミュニケーション

感染症危機においては、様々な情報が錯綜しやすく、不安とともに、偏見・差別等が発生したり、偽・誤情報が流布したりするおそれがあります。こうした中で、表現

の自由に十分配慮しつつ、各種対策を効果的に行う必要があり、その時点で把握している科学的根拠等に基づいた正確な情報を迅速に提供するとともに、村民、医療機関、事業者等が適切に判断・行動できるようにすることが重要です。

このため村は、県や関係団体とも連携し、可能な限り双方向のリスクコミュニケーションを行い、村民等が適切に判断・行動できるよう、情報提供・共有等を行います。

③ まん延防止

新型インフルエンザ等の感染拡大を可能な限り抑制し、健康被害を最小限にとどめるとともに、村民生活及び社会経済活動への影響を最小化することを目的とします。適切な医療の提供等と併せて、必要に応じてまん延防止対策を講ずることで、感染拡大のスピードやピークを抑制し、治療を要する患者数を医療提供体制が対応可能な範囲内に収めることにつなげるのが重要です。

このため、県は、国から示される対策の切替えの判断の指標に基づき、必要と考えられる地域・期間等において、迅速にまん延防止等重点措置の実施や緊急事態措置を行います。

村は、県の対策に基づき、事業者や村民への周知など必要な対策を行います。

④ ワクチン

ワクチンの接種により、個人の感染や発症、重症化を防ぐことで、村民の健康を守るとともに、受診患者数を減少させ、入院患者数や重症者数を抑え、医療提供体制が対応可能な範囲内に収めることは、新型インフルエンザ等による健康被害や社会経済活動への影響を最小限にとどめることにつながります。

このため、村は、国及び県、医療機関や事業者、関係団体等とともに、平時から接種の具体的な体制や実施方法について準備をしておく必要があります。

⑤ 保健

新型インフルエンザ等の発生状況は地域によって異なり、県・保健所設置市は、地域の感染状況や医療提供体制の状況等に応じた対策を実施し、住民の生命及び健康を保護する必要があります。その際、住民への情報提供・共有、リスクコミュニケーションを適切に行い、地域の理解や協力を得ることが重要です。

このため、村は、保健所が感染症有事体制に移行するに当たっては、県からの要請を受けて必要な対策を行い、地域全体で感染症危機に備える体制を構築します。

⑥ 物資

新型インフルエンザ等が発生した場合は、全県的かつ急速にまん延するおそれがあり、感染症対策物資等の急激な利用の増加が見込まれます。感染症対策物資等の不足により、検疫、医療、検査等の円滑な実施が滞り、村民の生命及び健康への影響が生

じることを防ぐことが重要です。

このため、村は、その所掌事務又は業務に係る新型インフルエンザ等対策の実施時に必要な感染症対策物資等を備蓄するとともに、定期的に備蓄状況を確認します。

⑦ 村民生活及び社会経済の安定の確保

新型インフルエンザ等の発生時には、村民の生命及び健康に被害が及ぶとともに、村民生活及び社会経済活動に大きな影響が及ぶ可能性があります。

このため、村は国や県と連携しながら、新型インフルエンザ等の発生時に備え、事業者や村民等に必要な準備を行うことを勧奨します。

事業者や村民生活・社会経済活動への影響に対しては、国が講ずる支援策を踏まえ、地域の実情などにも留意しながら適切な支援を検討します。

3 複数の対策項目に共通する横断的な視点

新型インフルエンザ等対策の実効性を向上させるため、以下の①から③までの視点は、複数の対策項目に共通して考慮すべき事項です。それぞれ考慮すべき内容は以下のとおりです。

① 人材育成

② 村、国及び県の連携

③ DXの推進

① 人材育成

多くの職員が感染症危機管理に携わる可能性があることも踏まえて、新型コロナ対応の経験を有する者の知見を、他の職員にも共有する機会を設け、できる限り幅広い体制で新型インフルエンザ等に対応できるように備えることも重要です。災害対応等における全庁体制等の近接領域でのノウハウや知見の活用も行いながら、必要な研修及び訓練や人材育成を進めることにも取り組む必要があります。

また、地域の医療機関等においても、村や国、県、関係団体等による訓練や研修等により、新型インフルエンザ等への対応能力を向上させ、幅広い対応体制を構築するための人材育成を平時から進めることが重要です。

② 村、国及び県の連携

国と地方公共団体との適切な役割分担の下、国が基本的な方針を定め、それを基に、県は感染症法や特措法等に基づく措置の実施主体として中心的な役割を担い、感染拡大防止や医療提供体制の確保をはじめとした多岐にわたる対策の実施を地域の実情に応じて行います。また、村は村民に最も近い行政単位として予防接種や村民の生活支援等の役割を担います。

新型インフルエンザ等への備えをより万全なものとするために、村は国及び県の連

携体制を平時から整えておくことが不可欠です。さらに、新型インフルエンザ等の発生時は村と県との連携や近隣市町村間の連携も重要であり、こうした広域的な連携についても平時から積極的に取り組み、準備を行うことが重要です。

③ DXの推進

近年、取組が進みつつあるDXは、迅速な新型インフルエンザ等の発生状況等の把握や関係者間でのリアルタイムな情報共有を可能とし、業務負担の軽減や関係者の連携強化が期待できるほか、研究開発への利用等のデータの利活用の促進により新型インフルエンザ等への対応能力の向上に大きな可能性を持っています。

国は、DX推進の取組として、接種対象者の特定や接種記録の管理等の予防接種事務のデジタル化及び標準化による全国ネットワークの構築、電子カルテ情報の標準化等を進めていくとともに、国と地方公共団体、各地方公共団体間、行政機関と医療機関等との間の情報収集・共有、分析の基盤を整備していくことが重要としています。

村は、予防接種対象者及び接種者の管理を行うため、必要なシステム改修を行い、円滑なワクチン接種体制を遂行します。

第3章 村行動計画の実効性確保等

第1節 村行動計画の実効性確保

1 新型インフルエンザ等への備えの機運（モメンタム）の維持

村行動計画は新型インフルエンザ等への平時の備えをより万全なものにするための手段であり、政府行動計画及び県行動計画が改定された際は、村行動計画も適宜必要な見直しを行い、改定後も、継続して備えの体制を維持及び向上させていくことが不可欠です。

新型インフルエンザ等は、いつ起こるか予想できず、いつ起きてもおかしくないものです。このため、自然災害等への備えと同様に、日頃からの備えと意識を高める取組を継続的に行うことが重要です。

医療機関や関係機関・団体、村民や事業者等が幅広く関係した新型コロナ対応の経験を踏まえ、新型インフルエンザ等への備えの充実につながるよう、訓練や研修、啓発活動等の取組を通じて、平時から新型インフルエンザ等への備えを充実させる機運（モメンタム）の維持を図ります。

2 多様な主体の参画による実践的な訓練の実施

「訓練でできないことは、実際もできない」というのは災害に限らず、新型インフルエンザ等への対応にも当てはまります。訓練の実施により、平時の備えについて不断の点検や改善につなげていくことが極めて重要です。村、国及び県は、訓練の実施やそれに基づく点検や改善が関係機関で継続的に取り組むよう働きかけます。

3 定期的なフォローアップと必要な見直し

国は政府行動計画や同計画のガイドライン等の関連文書について、毎年度定期的なフォローアップと取組状況の見える化を、統括庁を中心に行うとしています。

また、国及び県は、概ね6年ごとに政府行動計画及び県行動計画の改定について必要な検討を行い、その結果に基づき所要の措置を講ずるものとしていることから、村においてもその見直しに伴い必要な対応を行います。

なお、新型インフルエンザ等が発生し、感染症危機管理の実際の対応が行われた場合は、上記の期間にかかわらず、その対応経験を基に政府行動計画等が見直されることから、村の行動計画についても必要な見直しを行います。

第2節 村行動計画等

政府行動計画及び県行動計画の改定を踏まえて、村での新型インフルエンザ等への備えをより万全なものとするために、村においても行動計画の見直しを行います。

県は、村の行動計画の見直しに当たって、村との連携を深める観点から、行動計画の充実に資する情報の提供等を行うこととしており、村は、県から提供される情報を踏まえ、村における取組を充実させます。

第3部 新型インフルエンザ等対策の各対策項目の考え方及び取組

第1章 実施体制

第1節 準備期

1-1. 実践的な訓練の実施

村は、県行動計画及び村行動計画の内容を踏まえ、新型インフルエンザ等の発生に備えた実践的な訓練を実施します。

1-2. 村行動計画等の作成や体制整備・強化

- ① 村は、村行動計画を作成・変更します。村は、村行動計画を作成・変更する際には、あらかじめ、感染症に関する専門的な知識を有する者その他の学識経験者の意見を聴取します。
- ② 村は、新型インフルエンザ等の発生時において強化・拡充すべき業務を実施するために必要な人員等の確保及び有事においても維持すべき業務の継続を図るため、業務継続計画を作成・変更します。
- ③ 村は、新型インフルエンザ等対策に携わる保健師等の専門人材等の養成等を行います。

1-3. 国及び地方公共団体等の連携の強化

- ① 村は、国、県及び指定（地方）公共機関は相互に連携し、新型インフルエンザ等の発生に備え、平時からの情報共有、連携体制の確認及び訓練を実施します。
- ② 村は、県及び指定（地方）公共機関は、新型インフルエンザ等の発生に備え、地域の業界団体や関連する学会等の関係機関と情報交換等をはじめとした連携体制を構築します。

第2節 初動期

2-1. 新型インフルエンザ等の発生が確認された場合の措置

- ① 政府対策本部が設置され、直ちに県対策委本部を設置した場合において、村は、必要に応じて対策本部を設置することを検討し、「五木村新型インフルエンザ等対策本部条例」に基づき、新型インフルエンザ等対策に係る措置の準備を進めます。
- ② 村は、必要に応じて、第1節（準備期）1-2を踏まえ、必要な人員体制の強化が可能となるよう、全庁的な対応を進めます。

2-2. 迅速な対策の実施に必要な予算の確保

村は、機動的かつ効果的な対策の実施のため、国からの財政支援の下、必要となる予算を迅速に確保し、機動的かつ効果的な対策を実施していきます。

第3節 対応期

3-1. 基本となる実施体制の在り方

政府対策本部設置後においては、速やかに以下の実施体制をとります。

3-1-1. 職員の派遣・応援への対応

- ① 村は、新型インフルエンザ等のまん延によりその全部又は大部分の事務を行うことができなくなると認めるときは、県に対し、特定新型インフルエンザ等対策の事務の代行を要請します。
- ② 村は、その区域に係る特定新型インフルエンザ等対策を実施するため必要があると認めるときは、他の市町村又は県に対して応援を求めます。

3-1-2. 必要な財政上の措置

村は、国からの財政支援を有効に活用するとともに、必要となる財源を確保し、対策を実施します。

3-1-3. 県による総合調整の申し出

- ① 県は、対策を迅速かつ的確に実施するため必要があると認める場合は、県、市町村及び指定（地方）公共機関が実施する対策に関する総合調整を行います。
- ② 県は、感染症法に基づき、新型インフルエンザ等の発生を予防し、又はまん延を防止するため必要があると認めるときは、市町村、医療機関、感染症試験研究等機関その他の関係機関に対し、感染症法に定める入院勧告又は入院措置その他のこれらの者が実施する措置に関し必要な総合調整を行います。
あわせて、新型インフルエンザ等の発生を予防し、又は、まん延を防止するため緊急の必要があると認める場合は、保健所に対し、感染症法に定める入院勧告又は入院措置に関して、同法に基づき必要な指示を行います。
- ③ 村は、①及び②の総合調整が行われるに当たっては、必要に応じて、県に対して意見を申し出るものとします。

3-2. 村対策本部の設置

村は、緊急事態宣言がなされた場合は、「五木村新型インフルエンザ等対策本部条例」に基づき、直ちに「五木村新型インフルエンザ等対策本部」（以下「村対策本部」という。）を招集します。本部長は村対策本部会議を開催して、全庁体制での対応を指示し、村内（県内）発生時の初動対応及び感染拡大防止対策等、健康危機管理に対する全庁的な対応、取り組みを開始します。（*村対策本部の組織体制については別紙資料参照）

3-3. 村対策本部の解散

村は、新型インフルエンザ等緊急事態解除宣言（新型インフルエンザ等緊急事態が終了した旨の公示をいう。）がなされたときは、遅滞なく村対策本部を解散します。

第2章 情報提供・共有、リスクコミュニケーション

第1節 準備期

1-1. 新型インフルエンザ等の発生前における村民等への情報提供・共有

1-1-1. 村における情報提供・共有について

村は、準備期から村民等が感染症危機に対する理解を深めるための情報提供・共有を行い、わかりやすい有用な情報源として村民の認知度・信頼度が一層向上するよう努めるとともに、コールセンター等の設置準備をはじめ、可能な限り双方向のコミュニケーションに基づいたリスクコミュニケーションができる体制整備を進めます。

1-1-2. 村と県の間における感染状況等の情報提供・共有について

村は、村民にとって最も身近な行政主体として、村民に対するきめ細かいリスクコミュニケーションを含む周知・広報や村民からの相談受付等を実施します。また、新型インフルエンザ等の患者等の健康観察及び生活支援に関し、県からの要請を受けて、必要な対策を行います。

1-1-3. 双方向のコミュニケーションの体制整備や取組の推進

村は、国からの要請を受けて、コールセンター等を設置する準備を進めます。

第2節 初動期

2-1. 情報提供・共有について

2-1-1. 村における情報提供・共有について

村は、準備期に整備したリスクコミュニケーションの実施体制について、本格的に体制を強化し、村民に対して必要な情報提供・共有、リスクコミュニケーションを行います。

2-1-2. 村と県の間における感染状況等の情報提供・共有について

村は、村民にとって最も身近な行政主体として、村民に対するきめ細かいリスクコミュニケーションを含む周知・広報や村民からの相談受付等を実施します。また、新型インフルエンザ等の患者等の健康観察及び生活支援等に関し、県からの要請を受けて、必要な対策を行います。

2-2. 双方向のコミュニケーションの実施

村は、国からの要請を受けて、電話等による相談窓口を設置します。

第3節 対応期

3-1. 情報提供・共有について

3-1-1. 村における情報提供・共有について

村は、準備期に整備したリスクコミュニケーションの実施体制について、本格的に体制を強化し、村民に対して必要な情報提供・共有、リスクコミュニケーションを行います。

3-1-2. 村と県の間における感染状況等の情報提供・共有について

村は、初動期に引き続き、村民にとって最も身近な行政主体として、村民に対するきめ細かいリスクコミュニケーションを含む周知・広報や村民からの相談受付等を実施します。また、新型インフルエンザ等の患者等の健康観察及び生活支援に関し、県からの要請を受けて、必要な協力を行います。

3-2. 双方向のコミュニケーションの実施

村は、国からの要請を受けて、電話等による相談窓口を継続します。

第3章 まん延防止

第1節 準備期

1-1. 新型インフルエンザ等の発生時の対策強化に向けた理解や準備の促進等

- ① 村及び学校等は、換気、マスク着用等の咳エチケット、手洗い、人混みを避ける等の基本的な感染対策の普及を図ります。また、自らの感染が疑われる場合は、相談窓口に連絡し指示を仰ぐことや、感染を広げないように不要不急の外出を控えること、マスクの着用等の咳エチケットを行うこと等の有事の対応等について、平時から理解促進に努めます。
- ② 新型インフルエンザ等のまん延防止のため、特に特定の地域で集団発生や原因不明の感染症が発生した場合に迅速な対応が行えるよう、村は、平時から県及び医療関係団体と連携を図ります。

第2節 初動期

2-1. 国内でのまん延防止対策の準備

村は、国からの要請を受けて、業務継続計画に基づく対応の準備を行います。

第3節 対応期

3-1 患者や濃厚接触者以外の村民に対する要請等

3-1-1. 外出等に係る要請等

県は、地域の実情に応じて、集団感染の発生施設や不特定多数の者が集まるなど感染リスクが高まる場所への外出自粛や、都道府県間の移動の自粛を要請します。

また、まん延防止等重点措置として、重点区域において営業時間が変更されている業態に属する事業が行われている場所への外出自粛要請や、緊急事態措置として、新型インフルエンザ等緊急事態において生活の維持に必要な場合を除き、みだりに居宅等から外出しないこと等の要請を行います。

村は、県の対応に基づき事業者や村民への周知等、必要な対策を行います。

3-1-2. 基本的な感染対策に係る要請等

県は、県民に対し、換気、マスク着用等の咳エチケット、手洗い、人混みを避ける等の基本的な感染対策の徹底を要請します。

また、時差出勤やテレワーク、オンライン会議の活用等の取組を勧奨し、必要に応じて、それらの取組みの徹底を要請します。

村は、県の対応に基づき事業者や村民への周知等、必要な対策を行います。

3-2 事業者や学校等に対する要請

3-2-1. 営業時間の変更や休業要請等

県は、まん延防止等重点措置として、措置を講ずる必要があると認める業態に属する事業を行う者に対する営業時間の変更を要請します。

また、緊急事態措置として、学校や保育所等の多数の者が利用する施設を管理する者又は当該施設を使用して催物を開催する者（以下「施設管理者等」という。）に対する施設の使用制限（人数制限や無観客開催）や停止（休業）等を要請します。

村は、県の対応に基づき事業者や村民への周知等、必要な対策を行います。

3-2-2. まん延の防止のための措置の要請

県は、上記 3-2-1 のまん延防止等重点措置又は緊急事態措置による要請の対象事業者や施設管理者等に対し、従業員に対する検査の勧奨その他の新型インフルエンザ等のまん延を防止するために必要な措置を講じることを要請します。

村は、県の対応に基づき事業者や村民への周知等、必要な対策を行います。

3-2-3. その他の事業者に対する要請

① 県は、事業者に対して、職場における感染症対策の徹底を要請するとともに、従業員に基本的な感染症対策等を勧奨又は徹底に係る協力を要請します。

また、発生した新型インフルエンザ等の症状が認められた従業員の健康管理や受診を勧奨すること、出勤が必要な者以外のテレワーク、こどもの通う学校や保育所等が臨時休業等をした場合の保護者である従業員への配慮等の協力を要請します。

村は、県の対応に基づき、事業者や村民への周知など、必要な対策を行います。

② 県は、集団感染が発生した施設や不特定多数の者が集まるなど、感染リスクが高まる場所について、施設管理者等に対し、基本的な感染症対策の徹底や、人数制限等の安全性を確保するための対応を要請します。

村は、県の対応に基づき施設管理者等への周知など、必要な対策を行います。

3-2-4. 学級閉鎖・休校等の要請

県は、感染状況、病原体の性状等を踏まえ、学校や保育所等における感染症対策に役立つ情報を提供・共有します。

また、国の方針を踏まえ、学校保健安全法に基づく臨時休業（学級閉鎖、学年閉鎖、又は休校）等を適切に行うよう学校の設置者等に要請します。

村や教育委員会は、小・中学校や村民への周知など、必要な対策を行います。

第4章 ワクチン

第1節 準備期

1-1. ワクチンの接種に必要な資材

村は、以下の図表4を参考に、平時から予防接種に必要な資材の確保方法等の確認を行い、接種を実施する場合に速やかに確保できるよう準備します。

〈表2〉 予防接種に必要なとなる可能性がある資材

【準備品】 <input type="checkbox"/> 消毒用アルコール綿 <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> 体温計 <input type="checkbox"/> 医療廃棄物容器、針捨て容器 <input type="checkbox"/> 手指消毒剤 <input type="checkbox"/> 救急用品 接種会場の救急体制を踏まえ、必要な物品を準備すること。代表的な物品を以下に示す。 ・血圧計等 ・静脈路確保用品 ・輸液セット ・生理食塩水 ・アドレナリン製剤、抗ヒスタミン剤、抗けいれん剤、副腎皮質ステロイド剤等の薬液	【医師・看護師用物品】 <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 使い捨て手袋(S・M・L) <input type="checkbox"/> 使い捨て舌圧子 <input type="checkbox"/> 膿盆 <input type="checkbox"/> 聴診器 <input type="checkbox"/> ペンライト 【文房具類】 <input type="checkbox"/> ボールペン(赤・黒) <input type="checkbox"/> 日付印 <input type="checkbox"/> スタンプ台 <input type="checkbox"/> はさみ 【会場設営物品】 <input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 延長コード <input type="checkbox"/> 冷蔵庫／保冷バッグ・保冷剤 <input type="checkbox"/> ワクチン保管用冷凍庫・冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 耐冷手袋等
---	--

1-2. ワクチンの供給体制

村は、実際にワクチンを供給するに当たっては、地域のワクチン配送事業者のシステムへの事前の登録が必要になる可能性があるため、随時事業者の把握をするほか、五木村診療所や人吉医療センターなどの地域の医療機関と密に連携し、ワクチンの供給量が限定された状況に備え、ワクチンの供給量に応じた医療機関ごとの分配量を想定しておく必要があります。

1-3. 接種体制の構築

1-3-1. 接種体制

村は、接種に必要な人員、会場、資材及び近隣市町村との連携等を含めた接種体制が構築できるよう、平時から五木村診療所や人吉医療センターなど地域の医師会等の関係者との協力関係を構築します。

1-3-2. 特定接種

① 新型インフルエンザ等対策の実施に携わる村役場職員等については、村を実施主体として、原則として集団的な接種により接種を実施することとなるため、接種が円滑に行えるよう準備期から接種体制の構築を図ることが重要です。

このため、村は、国からの要請を受けて、特定接種の対象となり得る者に対し、集団的な接種を原則として、速やかに特定接種が実施できるよう、接種体制を構築します。

② 村は、所属する職員において特定接種の対象となり得る者を把握し、国宛てに人数を報告します。

1-3-3. 住民接種

村は、平時から以下（ア）から（ウ）までのとおり迅速な予防接種等を実現するための準備を行います。

（ア） 村は、国や県等の協力を得ながら、当該村の区域内に居住する者に対し、速やかにワクチンを接種するための体制の構築を図ります。

a 村は、住民接種については、国及び県の協力を得ながら、希望する住民全員が速やかに接種することができるよう、準備期の段階から、初動期や対応期に求められる対応を想定し、パンデミック時にワクチン接種の円滑な実施が可能となるよう、以下に列挙する事項等の接種に必要な資源等を明確にした上で、地域の医師会及び近隣市町村等と連携の上、接種体制について検討を行います。また、必要に応じ、接種会場において円滑な接種を実施できるよう接種の流れを確認します。

i 接種対象者数

ii 村の人員体制の確保

iii 医師、看護師、受付担当者等の医療従事者等の確保

iv 接種場所の確保（医療機関、保健所、保健センター、学校等）及び運営方法の策定

v 接種に必要な資材等の確保

vi 国、県及び近隣市町村や、地域の医師会等の関係団体への連絡体制の構築

vii 接種に関する村民への周知方法の策定

b 村は、以下の表2を参考に、医療従事者や高齢者施設の従事者、高齢者等の接種対象者数を推計しておく等、住民接種のシミュレーションを行います。

また、高齢者支援施設等の入所者など、接種会場での接種が困難な者が接種を受けられるよう、村及び県の関係部局が連携し、これらの者への接種体制を検討します。

<表3> 接種対象者の試算方法の考え方

	住民接種対象者試算方法		備考
総人口	人口統計(総人口)	A	
基礎疾患のある者	対象地域の人口の7%	B	
妊婦	母子健康手帳届出数	C	
幼児	人口統計(1-6歳未満)	D	
乳児	人口統計(1歳未満)	E1	
乳児保護者※	人口統計(1歳未満)×2	E2	乳児の両親として、対象人口の2倍に相当
小学生・中学生・高校生相当	人口統計(6歳-18歳未満)	F	
高齢者	人口統計(65歳以上)	G	
成人	対象地域の人口統計から上記の人数を除いた人数	H	A- (B+C+D+E1+E2+F+G)=H

※ 乳児(1歳未満の者)が接種不可の場合、その保護者を接種対象者として試算する。

c 村は、医療従事者の確保について、接種方法(集団的接種か個別接種)や会場の数、開設時間の設定等により、必要な医療従事者の数や期間が異なることから、接種方法等に応じ、必要な医療従事者数を算定します。特に、接種対象者を1か所に集めて実施する集団的接種においては、多くの医療従事者が必要であることから、村は、五木村診療所や人吉医療センターなど地域の医師会等の協力を得てその確保を図るべきであるため、個別接種、集団的接種いずれの場合も、地域の医療機関等との協力の下、接種体制が構築できるよう、事前に合意を得るよう努めます。

d 村は、接種場所の確保について、各接種会場の対応可能人数等を推計するほか、各接種会場について、受付場所、待合場所、問診を行う場所、接種を実施する場所、経過観察を行う場所、応急処置を行う場所、ワクチンの保管場所及び調剤(調製)場所、接種の実施に当たる人員の配置のほか、接種会場の入口から出口の導線に交差がなく、かつそれぞれの場所で滞留が起こらないよう配置を検討します。また、調製後のワクチンの保管では室温や遮光など適切な状

況を維持できるよう配慮します。なお、医師及び看護師の配置については自らが直接運営しますが、人吉医療センターに支援を受けることも検討します。

(イ) 村は、円滑な接種の実施のため、居住する村以外の地方公共団体における接種を可能にするよう取組を進めます。

(ウ) 村は、速やかに接種できるよう、五木村診療所や人吉医療センター等の医療関係者や学校関係者等と協力し、接種に携わる医療従事者等の体制や、接種の場所、接種の時期の周知・予約等の接種の具体的な実施方法について準備を進めます。

1-4. 情報提供・共有

1-4-1. 村民への対応

村は、定期の予防接種について、被接種者やその保護者（小児の場合）等にとって分かりやすい情報提供を行うとともに、被接種者等が持つ疑問や不安に関する情報収集及び必要に応じたQ & A等の提供など、双方向的な取組を進めます。

1-4-2. 村における対応

村は、県の支援を得ながら、定期の予防接種の実施主体として、五木村診療所や人吉医療センター等の関係団体との連携の下に、適正かつ効率的な予防接種の実施、健康被害の救済及び村民への情報提供等を行います。

1-4-3. 他課との連携

村保健福祉課は、予防接種施策の推進にあたり、医療関係者及び他課、具体的には総務課との連携及び協力が重要であることから、その強化に努めます。

また、児童生徒に対する予防接種施策の推進に当たっては、学校保健との連携が不可欠であることから、教育委員会等との連携を進め、例えば、必要に応じて学校保健安全法（昭和33年法律第56号）第11条に規定する就学時の健康診断及び第13条第1項に規定する児童生徒等の健康診断の機会を利用して、予防接種に関する情報の周知を村教育委員会や学校に依頼する等、予防接種施策の推進に資する取組に努めます。

1-5. DXの推進

① 村は、村が活用する予防接種関係のシステム（健康管理システム等）が、国が整備するシステム基盤と連携することで、予防接種事務のデジタル化が実現されるよう、国が示す当該システムに関する標準仕様書に沿って、当該システムの整備を行います。

② 村は、接種対象者を特定の上、国が整備するシステム基盤に接種対象者を登録することで、接種勧奨を行う場合に、システムを活用して接種対象者のスマートフォ

ン等に通知できるよう準備を進めます。ただし、電子的に通知を受けることができない者に対しては、紙媒体等を送付して対応します。

- ③ 村は、予防接種事務のデジタル化に対応する医療機関を村民が把握できるよう、また、マイナンバーカードを活用して電子的に予診票情報の登録等を行った接種対象者が、予防接種事務のデジタル化に対応できていない医療機関に来院する等のミスマッチが生じないよう環境整備に取り組みます。

第2節 初動期

2-1. 接種体制

2-1-1. 接種体制の構築

村は、接種会場や接種に携わる医療従事者等の確保等、接種体制の構築を行います。

2-2. ワクチンの接種に必要な資材

村は、準備期において必要と判断し準備した資材について、適切に確保します。

2-3. 接種体制

2-3-1. 特定接種

接種には多くの医療従事者の確保が必要となることから、接種体制を構築し、村は五木村診療所や人吉医療センター等の協力を得て、その確保を図ります。また、接種体制を構築する登録事業者に対して、医療従事者の確保に向けて地域の医師会等の調整が得られるよう必要な支援を行います。

2-3-2. 住民接種

- ① 村は、目標となる接種ペースに応じた接種を速やかに開始できるよう、住民基本台帳に基づく人口や年齢等の情報、接種記録等を管理するシステム基盤等を通じて接種予定数の把握を行い、接種の勧奨方法や予約の受付方法について検討するとともに、接種に必要な資材等の確保に向けた調整を行います。
- ② 接種の準備に当たっては、保健福祉課の平時の体制で想定している業務量を大幅に上回る業務量が見込まれるため、組織・人事管理などを担う部署も関与した上で、全庁的な実施体制の確保を行います。
- ③ 予防接種を実施するために必要な業務を洗い出し、各業務の担当部門を決定した上で、それぞれの業務について、必要な人員数の想定、個人名入り人員リストの作成、業務内容に係る事前の説明の実施、業務継続が可能なシフトの作成などを行い、業務の優先順位及び内容に応じて必要な人員の確保及び配置を行います。予防接種の円滑な推進を図るためにも、県の関係部局とも連携して行います。

なお、接種会場のスタッフ、コールセンター、データ入力等、外部委託できる業務については積極的に外部委託するなど、業務負担の軽減策も検討します。

- ④ 接種には多くの医療従事者の確保が必要となることから、村は五木村診療所や人吉医療センター等の協力を得て、その確保を図ります。
- ⑤ 村は、接種が円滑に行われるよう、地域の実情に応じて、地域の医師会、近隣市町村、医療機関、健診機関等と接種実施医療機関の確保について協議を行います。その際、あわせて、接種実施医療機関等において、診療時間の延長や休診日の接種等も含め、多人数への接種を行うことのできる体制を確保するほか、必要に応じ、保健センター、学校など公的な施設等の医療機関以外の会場等を活用し、医療機関等の医師・看護師等が当該施設等において接種を行うことについても協議を行います。
- ⑥ 村は、高齢者支援施設、社会福祉施設等に入所中の者など、接種会場での接種が困難な者が接種を受けられるよう、県の関係部局、近隣市町村や地域の医師会等の関係団体と連携し、接種体制を構築します。
- ⑦ 村は、医療機関等以外の臨時的接種会場を設ける場合は、当該接種会場の運営方法を検討することとし、医療従事者以外の運営要員の確保を進めます。
- なお、臨時的接種会場を設ける場合は、当該接種会場において、ワクチンの配送や予約管理、マイナンバーカードを活用した接種対象者の本人確認等の予防接種事務のデジタル化が実現されるよう、当該接種会場をシステム基盤に登録するほか、必要な設備の整備等の手配を行います。
- ⑧ 医療機関等以外の臨時的接種会場を設ける場合は、医療法に基づく診療所開設の許可・届出を行います。また、接種方法や会場の数、開設時間枠の設定により、必要な医師数や期間が異なることから、地域の実情に合わせて、必要な医療従事者数を算定します。
- ⑨ 接種会場での救急対応については、被接種者にアナフィラキシーショックやけいれん等の重篤な副反応がみられた際に、応急治療ができるための救急処置用品として、血圧計、静脈路確保用品、輸液、アドレナリン製剤・抗ヒスタミン剤・抗けいれん剤・副腎皮質ステロイド剤等の薬液等が必要であることから、薬剤購入等に関してはあらかじめ地域の医師会等と協議の上、物品や薬剤の準備を行うとともに、常時対応が可能となるよう、救急処置用品について適切な管理を行います。また、実際に重篤な副反応が発生した場合、発症者の速やかな治療や搬送に資するよう、あらかじめ、会場内の従事者について役割を確認するとともに、県、地域の医師会等の医療関係者や消防機関の協力を得ながら、地域の医療機関との調整を行い、搬送先となる接種会場近傍の二次医療機関等を選定して、地域の医療関係者や消防機関と共有することにより、適切な連携体制を確保します。

- ⑩ 感染性産業廃棄物が運搬されるまでに保管する場所は、周囲に囲いを設け、当該廃棄物の保管場所である旨等を表示した掲示板を掲げること等の必要な措置を講じます。その他、廃棄物の処理及び清掃に関する法律（昭和45年法律第137号）の基準を遵守します。また、廃棄物処理業者と収集の頻度や量等についてよく相談します。
- ⑪ 感染予防の観点から、接種経路の設定に当たっては、ロープなどにより進行方向に一定の流れをつくることや、予診票の記入漏れや予防接種の判断を行うに際し、接種の流れが滞ることがないように配慮します。また、会場の確保については、被接種者が一定の間隔を取ることができるように広い会場を確保することや要配慮者への対応が可能なように準備を行います。

第3節 対応期

3-1. ワクチンや必要な資材の供給

- ① 村は、国からの要請を受けて、ワクチンの流通、需要量及び供給状況を把握し、接種開始後はワクチン等の使用実績等を踏まえ、接種を希望する者が集中しないように調整を行います。
- ② 村は、国からの要請を受けて、ワクチンの供給に滞りや偏在等が生じた場合には、それらの問題を解消するために、県を中心に関係者に対する聴取や調査等を行って管内の在庫状況を含む偏在等の状況を把握した上で、地域間の融通等を行います。なお、ワクチンの供給の滞りや偏在等については、特定の製品を指定することが原因であることが少なからずあるため、他の製品を活用すること等も含めて地域間の融通等もあわせて行います。
- ③ 村は、国からの要請を受けて、供給の滞りや偏在等については、特定の製品に偏って発注等を行っていることが原因であることも考えられるため、県を中心に他の製品を活用すること等も含めて地域間の融通等を行います。

3-2. 接種体制

村は、初動期に構築した接種体制に基づき接種を行います。

3-2-1. 特定接種

3-2-1-1. 村役場職員等地方公務員に対する特定接種の実施

国が、発生した新型インフルエンザ等に関する情報や社会情勢等を踏まえ、医療の提供並びに国民生活及び国民経済の安定を確保するため緊急の必要があると認め、特定接種を実施することを決定した場合において、村は、国と連携し、国が定めた具体的運用に基づき、新型インフルエンザ等対策の実施に携わる村役場職員等の対象者に集団的な接種を行うことを基本として、本人の同意を得て特定接種を行います。

3-2-2. 住民接種

3-2-2-1. 予防接種体制の構築

- ① 村は、国からの要請を受けて、準備期及び初動期に村において整理・構築した接種体制に基づき、具体的な接種体制の構築を進めます。
- ② 村は、接種状況等を踏まえ、接種の実施会場の追加等を検討します。
- ③ 村は、各会場において予診を適切に実施するほか、医療従事者や誘導のための人員、待合室や接種場所等の設備、接種に要する資材（副反応の発生に対応するためのものを含む。）等を確保します。
- ④ 発熱等の症状を呈している等の予防接種を行うことが不適当な状態にある者については、接種会場に赴かないよう広報等により周知すること、及び接種会場において掲示等により注意喚起すること等により、接種会場における感染対策を図ります。また、医学的ハイリスク者に対するワクチン接種については、接種に係るリスク等も考慮して、接種を実施する場合であっても、予診及び副反応に関する情報提供をより慎重に行います。
- ⑤ 医療従事者、医療機関に入院中の患者、在宅医療を受療中の患者については、基本的に当該者が勤務する、あるいは当該者の療養を担当する医療機関等において接種を行います。ただし、在宅医療を受療中の患者や、高齢者支援施設等に入居する者であって、当該医療機関における接種が困難な場合、広域化接種や訪問による接種も検討します。
- ⑥ 村は、高齢者施設、社会福祉施設等に入所中の者など、接種会場での接種が困難な者が接種を受けられるよう、村の関係部局、地域の医師会等の関係団体と連携し、接種体制を確保します。

3-2-2-2. 接種に関する情報提供・共有

- ① 村は、予約受付体制を構築し、接種を開始するとともに、国からの要請を受けて、国に対し、接種に関する情報提供・共有を行います。
- ② 村が行う接種勧奨については、整備された情報基盤を介して、接種対象者のマイナポータルアプリや村運営の「しらせあい」等がインストールされたスマートフォン等に通知します。スマートフォン等の活用が困難な方に対しては、紙の媒体等を活用することにより接種機会を逸することのないよう対応します。
- ③ 接種会場や接種開始日等について、スマートフォン等に対して電子的に接種対象者に通知するほか、ウェブサイトや村運営の「しらせあい」、SNSを活用して周知します。

なお、電子的に情報を収集することが困難な方に対しては、広報誌への掲載等、紙での周知を実施します。

3-2-2-3. 接種体制の拡充

村は、感染状況を踏まえ、必要に応じて医療機関以外の接種会場の増設等を検討します。また、高齢者施設等の入所者等の接種会場での接種が困難な者が接種を受けられるよう、五木村診療所や人吉医療センター等の関係団体と連携し、接種体制を確保します。

3-2-2-4. 接種記録の管理

国、県及び村は、地方公共団体間で接種歴を確認し、接種誤りを防止できるよう、また、接種を受けた者が当該接種に係る記録を閲覧できるよう、準備期に整備したシステムを活用し、接種記録の適切な管理を行います。

3-3. 健康被害救済

- ① 予防接種法に基づく予防接種により健康被害が生じた場合、被接種者等からの申請に基づき、村の「五木村予防接種健康被害調査委員会」を招集し審議するとともに、国が実施する審査会において予防接種と健康被害との因果関係について審査が行われ、特定接種の場合はその実施主体が、住民接種の場合は村がその結果に基づき給付を行います。
- ② 住民接種の場合、接種した場所が住所地以外でも、健康被害救済の実施主体は、予防接種法第15条第1項に基づき、健康被害を受けた者が接種時に住民票を登録していた村において行います。
- ③ 村は、予防接種健康被害救済制度について被接種者へ情報提供を行い、申請を受け付けるほか、申請を行おうとする被接種者等からの相談等への対応を適切に行います。

3-4. 情報提供・共有

- ① 村は、自らが実施する予防接種に係る情報（接種日程、会場、副反応疑い報告や健康被害救済申請の方法等）に加え、国が情報提供・共有する予防接種に係る情報について村民への周知・共有を行います。
- ② 村は、地域における接種に対応する医療機関の情報、接種の状況、各種相談窓口など、必要な情報提供を行うことも検討します。
- ③ パンデミック時には、特定接種及び住民接種に関する広報を推進する必要がある一方で、定期の予防接種の接種率が低下し、定期の予防接種の対象疾病のまん延が生じないようにする必要があることから、村は、引き続き定期の予防接種の必要性等の周知に取り組みます。

3-4-1. 特定接種に係る対応

村は、具体的な接種の進捗状況や、ワクチンの有効性・安全性に関する情報、相談窓口（コールセンター等）の連絡先など、接種に必要な情報を提供します。

3-4-2. 住民接種に係る対応

- ① 村は、実施主体として、村民からの基本的な相談に応じます。
- ② 特措法第27条の2第1項に基づく住民接種については、接種を緊急に実施するものであり、接種時には次のような状況が予想されます。
 - a 新型インフルエンザ等の流行に対する不安が極めて高まっている。
 - b ワクチンの需要が極めて高い一方、当初の供給が限られている。
 - c ワクチンの有効性・安全性については、当初の情報が限られ、接種の実施と並行して情報収集・分析が進められるため、逐次様々な知見が明らかになる。
 - d 平時の予防接種では実施していない接種体制がとられることとなり、そのための混乱も起こり得る。
- ③ これらを踏まえ、広報に当たっては、村は、次のような点に対応していきます。
 - a 接種の目的や優先接種の意義等を分かりやすく伝える。
 - b ワクチンの有効性・安全性についての情報をできる限り公開するとともに、分かりやすく伝える。
 - c 接種の時期、方法など、村民一人一人がどのように対応するべきかについて、分かりやすく伝える。

第5章 保健・福祉

第1節 準備期

1-1. 保健所との連携体制の構築

有事において、感染症の特徴や病原体の性状（病原性、感染性、薬剤感受性等）、流行状況、病床のひっ迫状況等により、陽性者が自宅や宿泊施設で療養する場合には、陽性者への食事の提供等の実施や宿泊施設の確保等が必要となるため、村は、新型インフルエンザ発生時に備え、平時から保健所との連携を図り、地域全体で感染症危機に備える体制を構築します。

第2節 初動期

2-1. 有事体制への移行準備

村は、保健所が感染症有事体制に移行するに当たっては、県からの要請を受けて必要な協力を行い、地域全体で感染症危機に備える体制を構築します。

第3節 対応期

3-1. 有事体制への移行

村は、保健所が感染症有事体制を確立するに当たっては、県からの要請を受けて必要な協力を行います。

3-2. 主な対応業務の実施

3-2-1. 健康観察及び生活支援

- ① 村は、県からの要請を受けて、県が実施する健康観察に必要な協力を行います。
- ② 村は、県からの要請を受けて、県が実施する食事の提供等の当該患者やその濃厚接触者が日常生活を営むために必要なサービスの提供又はパルスオキシメーター等の物品の支給に必要な協力を行います。

3-2-2. 情報提供・共有、リスクコミュニケーション

村は、県と連携し、感染が拡大する時期にあつては、新型インフルエンザ等に関する情報や発生時にとるべき行動など新型インフルエンザ等の対策等について、村民等の理解を深めるため、村民等に対し、分かりやすく情報提供・共有を行います。情報提供に当たっては、高齢者、こども、日本語能力が十分でない外国人、視覚や聴覚等が不自由な方など、情報の受け手に応じた適切な配慮をしつつ、県と連携の上、理解しやすい内容や方法で感染症対策や各種支援策の周知・広報等を行います。

第6章 物資

第1節 準備期

1-1. 感染症対策物資等の備蓄等

村は、村行動計画に基づき、その所掌事務又は業務に係る新型インフルエンザ等対策の実施に必要な感染症対策物資等を備蓄等するとともに、定期的に備蓄状況等を確認します。

なお、上記の備蓄については、五木村防災計画や災害対策基本法（昭和36年法律第223号）第49条の規定による物資及び資材の備蓄と相互に兼ねることができます。

第2節 初動期

2-1. 感染症対策物資等の備蓄状況等の確認

村は、準備期に引き続き、その所掌事務又は業務に係る新型インフルエンザ等対策の実施に必要な感染症対策物資等を確認します。

第3節 対応期

3-1. 感染症対策物資等の備蓄状況等の確認

村は、初動期に引き続き、その所掌事務又は業務に係る新型インフルエンザ等対策の実施に必要な感染症対策物資等を確認します。

第7章 村民の生活及び地域経済の安定の確保

第1節 準備期

1-1. 情報共有体制の整備

村は、新型インフルエンザ等対策の実施にあたり、関係機関との連携や内部部局間での連携のため、必要となる情報共有体制を整備します。

1-2. 支援の実施に係る仕組みの整備

村は、国及び県と連携し、新型インフルエンザ等の発生時の支援の実施に係る行政手続や支援金等の給付・交付等について、DXを推進し、適切な仕組みの整備を行います。その際は、高齢者やデジタル機器に不慣れな方々、外国人等も含め、支援対象に迅速に網羅的に情報が届くようにすることに留意します。

1-3. 物資及び資材の備蓄

① 村は、村行動計画に基づき、第6章第1節（「物資」における準備期）1-1で備蓄する感染症対策物資等のほか、その所掌事務又は業務に係る新型インフルエンザ等対策の実施にあたり、必要な食料品や生活必需品等を備蓄します。

なお、上記の備蓄については、五木村防災計画や災害対策基本法第49条の規定による物資及び資材の備蓄と相互に兼ねることができます。

② 村は、事業者や住民に対し、新型インフルエンザ等の発生に備え、マスクや消毒薬等の衛生用品、食料品や生活必需品等の備蓄を行うことを勧奨します。

1-4. 生活支援を要する者への支援等の準備

村は、国からの要請を受けて、新型インフルエンザ等の発生時における、高齢者、障害者等の要配慮者等への生活支援（見回り、介護、訪問診療、食事の提供等）、搬送、死亡時の対応等について、県と連携し要配慮者の把握とともにその具体的手続を決定します。

1-5. 火葬体制の構築

村は、人吉球磨広域行政組合と連携し、地域における火葬場の火葬能力及び一時的に遺体を安置できる施設等についての把握・検討を行い、火葬又は埋葬を円滑に行うための広域的連携を含めた体制を整備します。

第2節 初動期

2-1. 事業継続に向けた準備等の要請

県は、新型インフルエンザ等の発生に備え、感染の可能性のある者との接触機会を減らす観点から、必要に応じて事業者に対し、従業員の健康管理を徹底するとともに、

感染が疑われる症状が見られる職員等への休暇取得の勧奨、オンライン会議等の活用、テレワークや時差出勤の推進等の感染拡大防止に必要な対策等の準備をするよう要請します。また、事業者に対しては、自らの業態を踏まえ、感染拡大防止に必要な対策等の準備をするよう要請します。

村は、県の対応に基づき事業者や村民への周知など、必要な対策を行います。

2-2. 生活関連物資等の安定供給に関する住民等及び事業者への呼び掛け

県は、県民等に対し、生活関連物資等（食料品や生活必需品その他の県民生活との関連性が高い物資又は社会経済上重要な物資をいう。以下同じ。）の購入に当たっての消費者としての適切な行動を呼び掛けるとともに、事業者に対しても、生活関連物資の価格が高騰しないよう、また買占め及び売惜しみを生じさせないよう要請します。

村は、県の対応に基づき事業者や村民への周知など、必要な対策を行います。

2-3. 遺体の火葬・安置

村は、県を通じての国からの要請を受けて、火葬場の火葬能力の限界を超える事態が起こった場合に備え、一時的に遺体を安置できる施設等の確保ができるよう準備を行います。

第3節 対応期

3-1. 村民の生活の安定の確保を対象とした対応

3-1-1. 心身への影響に関する施策

村は、国及び県と連携し、新型インフルエンザ等及び新型インフルエンザ等のまん延の防止に関する措置により生じ得る心身への影響を考慮し、必要な施策（自殺対策、メンタルヘルス対策、孤独・孤立対策、高齢者のフレイル予防、こどもの発達・発育に関する影響への対応等）を講じます。

3-1-2. 生活支援を要する者への支援

村は、国からの要請を受けて、高齢者、障害者等の要配慮者等に必要な生活支援（見回り、介護、訪問診療、食事の提供等）、搬送、死亡時の対応等を行います。

3-1-3. 教育及び学びの継続に関する支援

村や教育委員会は、国及び県と連携し、新型インフルエンザ等対策として、学校の使用の制限やその他長期間の学校の臨時休業の要請等がなされた場合は、こどもの学びの保障や基本的な生活習慣の維持、こどもの居場所の確保や保護者等への丁寧な説明等の必要な支援を行います。

3-1-4. 生活関連物資等の価格の安定等

- ① 村は、国及び県と連携し、住民の生活及び地域経済の安定のために、物価の安定及び生活関連物資等の適切な供給を図る必要があることから、生活関連物資等の価格が高騰しないよう、また、買占め及び売惜しみが生じないよう、調査・監視をするとともに、必要に応じ、商工会等の関係業界団体等に対して供給の確保や便乗値上げの防止等の要請を行います。
- ② 村は、国及び県と連携し、生活関連物資等の需給・価格動向や実施した措置の内容について、住民への迅速かつ的確な情報共有に努めるとともに、必要に応じ、村民からの相談窓口・情報収集窓口の充実を図ります。
- ③ 村は、国及び県と連携し、生活関連物資等の価格の高騰又は供給不足が生じ、又は生じるおそれがあるときは、村行動計画に基づき、適切な措置を講じます。
- ④ 村は、国及び県と連携し、新型インフルエンザ等緊急事態において、村民生活との関連性が高い物資若しくは役務又は村民の経済上重要な物資若しくは役務の価格の高騰又は供給不足が生じ、又は生じるおそれがあるときは、生活関連物資等の買占め及び売惜しみに対する緊急措置に関する法律（昭和48年法律第48号）、国民生活安定緊急措置法（昭和48年法律第121号）その他の法令の規定に基づく措置その他適切な措置を講じます。

3-1-5. 埋葬・火葬の特例等

- ① 人吉球磨広域行政組合は、県や国からの要請を受けて、可能な限り火葬炉を稼働します。
- ② 人吉球磨広域行政組合は、遺体の搬送作業及び火葬作業に従事する者と連携し、円滑な火葬が実施できるよう努めるものとします。また、火葬場の火葬能力に応じ、臨時遺体安置所として準備している場所を活用した遺体の保存を適切に行うものとします。
- ③ 人吉球磨広域行政組合は、県の要請を受けて、区域内で火葬を行うことが困難と判断された近隣村に対して広域火葬の応援・協力を行います。
- ④ 人吉球磨広域行政組合は、県を通じての国からの要請を受けて、死亡者が増加し、火葬能力の限界を超えることが明らかになった場合には、一時的に遺体を安置する施設等を直ちに確保します。
- ⑤ あわせて人吉球磨広域行政組合は、遺体の保存作業のために必要となる人員等を確保します。
- ⑥ 万が一、臨時遺体安置所において収容能力を超える事態となった場合には、人吉球磨広域行政組合は、臨時遺体安置所の拡充について早急に措置を講ずるとともに、県から火葬場の火葬能力について最新の情報を得て、円滑に火葬が行われるよう努めます。
- ⑦ 新型インフルエンザ等緊急事態において、埋葬又は火葬を円滑に行うことが困難

となった場合において、公衆衛生上の危害の発生を防止するため緊急の必要があるときは、厚生労働大臣が定める地域や期間においてはいずれの市町村においても埋火葬の許可を受けられるとともに、公衆衛生上の危害を防止するために特に緊急の必要があると認められるときは埋火葬の許可を要しない等の特例が設けられるので、人吉球磨広域行政組合は、当該特例に基づき埋火葬に係る手続を行います。

3-2. 社会経済活動の安定の確保を対象とした対応

3-2-1. 事業者に対する支援

村は、県と連携し、新型インフルエンザ等及び新型インフルエンザ等のまん延の防止に関する措置による事業者の経営及び住民生活への影響を緩和し、住民の生活及び地域経済の安定を図るため、国が講ずる支援策を踏まえ、当該影響を受けた事業者を支援するために必要な財政上の措置その他の必要な措置を、地域の実情や公平性にも留意し、効果的に講じます。

3-2-2. 村民の生活及び地域経済の安定に関する措置

水道事業者、水道用水供給事業者及び工業用水道事業者である村は、新型インフルエンザ等緊急事態において、村行動計画に基づき、水を安定的かつ適切に供給するため必要な措置を講じます。

3-3. 村民生活及び社会経済活動に及ぼす影響を緩和するその他の支援

村は、県と連携し、本章の各支援策のほか、新型インフルエンザ等及び新型インフルエンザ等のまん延の防止に関する措置により生じた村民生活及び社会経済活動への影響に対し、国が講ずる支援策を踏まえ、生活基盤が脆弱な者が特に大きな影響を受けることや地域の実情などにも留意しながら、適切な支援を検討します。

資料 五木村新型インフルエンザ等対策の組織体制

五木村新型インフルエンザ等対策本部

本部長	村長
副本部長	教育長
本部員 (各課長等)	総務課長、保健福祉課長、ダム対策課長、住民税務課長、産業振興課長、建設課長、教育課長、会計管理者、議会事務局長
事務局	総務課

※対策本部長が必要と認める場合は、本部員以外の者を会議に出席させることができる。

新型インフルエンザ等対策本部設置時における事務分掌

担当課	事務内容
総務課 ダム対策課 会計室 議会事務局	<ul style="list-style-type: none"> ・ 新型インフルエンザ対策の総括に関すること ・ 発生状況の把握や関連情報の収集、伝達及び報告に関すること ・ 住民への情報提供、広報、報道機関への対応に関すること ・ 関連情報の発表に関わる総合調整に関すること ・ 職員の動員要請、参集状況の把握、指示に関すること ・ 県対策本部及び関係機関、団体に関する協力・応援要請に関する こと、並びに連絡調整に関すること ・ 役場業務体制の維持、BCPに関すること ・ 職員の勤務体制及び健康管理、感染拡大防止、出勤停止等の措置に 関すること ・ 諸団体（自主防災組織、地区）への協力要請に関すること ・ 医療提供体制確保が困難な場合の公共施設の活用に関すること ・ 施設庁舎内の消毒に関すること ・ 車両の調達や運用、対策本部機能維持のための必要な資機材に関す ること ・ 医療機関等への輸送に関すること ・ 各課間の総合調整及び統制に関すること ・ その他各部に属さないこと
保健福祉課	<ul style="list-style-type: none"> ・ 行動計画の策定及び見直しに関すること ・ 国、県などからの発生情報の収集及び情報提供に関すること ・ 保健所及び医療機関等関係機関との連携に関すること ・ 感染拡大防止や重症化防止のための啓発活動に関すること ・ まん延防止及び医療の確保、医療機関受診方法の啓発に関すること

保健福祉課	<ul style="list-style-type: none"> ・相談窓口等の設置に関する事 ・予防接種業務の運営に関する事 ・重症患者の搬送に関する事 ・生活物質の調達、保管、運搬、配布等生活支援に関する事 ・ごみ、一般廃棄物、し尿の処理計画に関する事 ・高齢者、要援護者等の状態把握及び生活支援に関する事 ・福祉サービスの継続利用に関する事 ・福祉施設等への情報提供、感染防止対策及び感染状況の把握に関する事 ・保育園の感染予防及び感染状況の把握に関する事 ・保育園の臨時休業に関する事 ・園児、及び保護者に対する感染予防啓発に関する事 ・防護服、防護マスク等の感染予防対策物品の備蓄及び活動に関する事
住民税務課	<ul style="list-style-type: none"> ・海外への渡航者に対し情報提供や注意喚起に関する事 ・死亡届受理事務及び肢体の埋火葬の許可に関する事 ・遺体の収容と埋火葬の調整に関する事 ・一時的な遺体の安置所の開設に関する事
産業振興課	<ul style="list-style-type: none"> ・商工観光施設における情報提供、感染防止及び感染状況の把握に関する事 ・観光旅行者への情報提供及び感染防止、医療に関する事 ・企業活動の縮小要請に関する事 ・風評被害対策に関する事 ・事業者及び労働者への影響等の調査に関する事 ・経済対策等に関する事
建設課	<ul style="list-style-type: none"> ・上下水道、電気、ガス等ライフラインの確保に関する事 ・公共交通の確保に関する事 ・建設・水道等請負業者への対応に関する事 ・本部長から命ぜられた事務に関する事
教育委員会	<ul style="list-style-type: none"> ・学校への感染予防及び感染状況の把握に関する事 ・学校の臨時休業に関する事 ・児童、生徒、及び保護者に対する感染予防啓発に関する事 ・所管する公共施設の管理運営に関する事 ・所管する組織、団体への情報提供、感染防止に関する事 ・本部長から命ぜられた事務に関する事