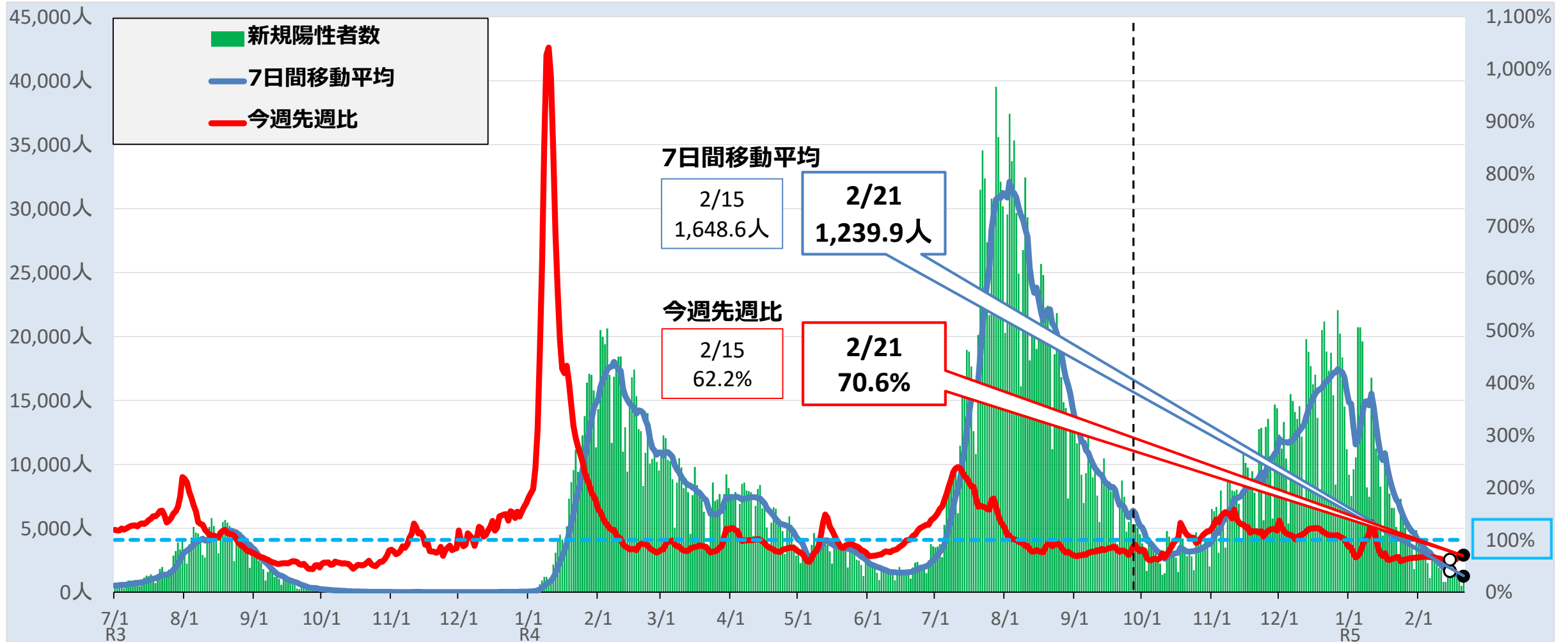


## 東京都の感染状況・医療提供体制等について

## 【感染状況】 ①-1 新規陽性者数・今週先週比

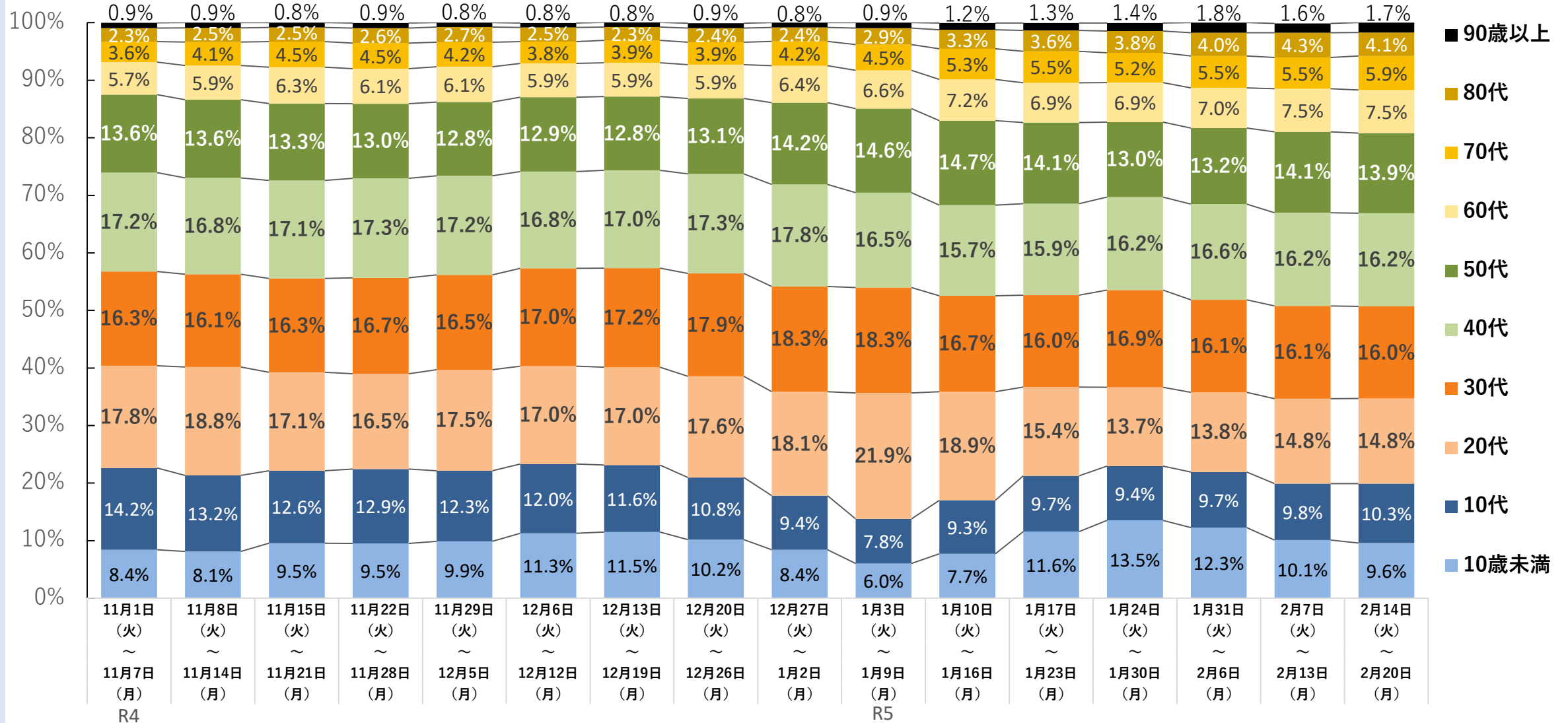
➤ 新規陽性者数の7日間平均は、約1,240人に減少した。今週先週比は、約71%となった。



(注1) 集団感染発生や曜日による件数のばらつきにより、日々の結果が変動するため、こうしたばらつきを平準化し全体の傾向を見る趣旨から、過去7日間の移動平均値を陽性者数として算出

(注2) 令和4年9月27日以降は全数届出の見直しに伴い、医療機関及び東京都陽性者登録センターから報告のあった年代別の新規陽性者数の合計を計上

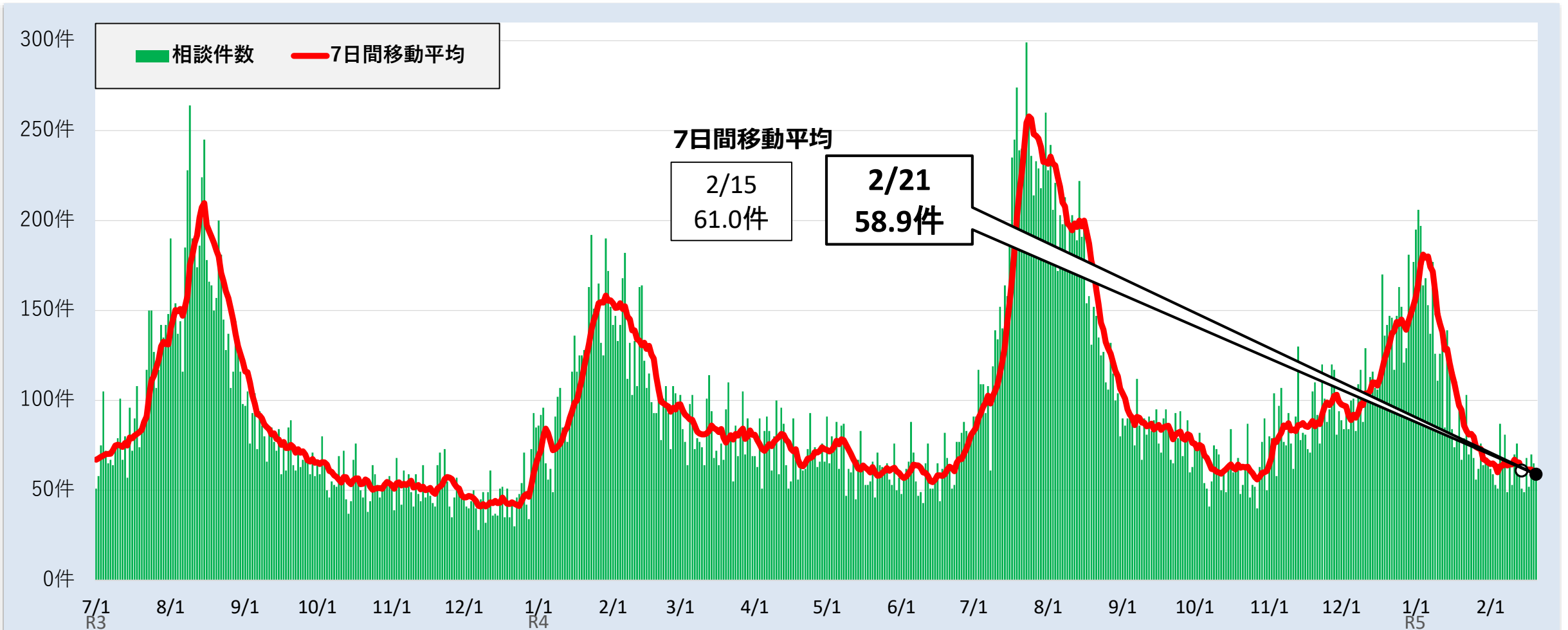
# 【感染状況】 ①-2 新規陽性者数（年代別）



(注) 令和4年9月27日以降は全数届出の見直しに伴い、医療機関及び東京都陽性者登録センターから報告のあった年代別の新規陽性者数の合計を計上

## 【感染状況】② #7119における発熱等相談件数

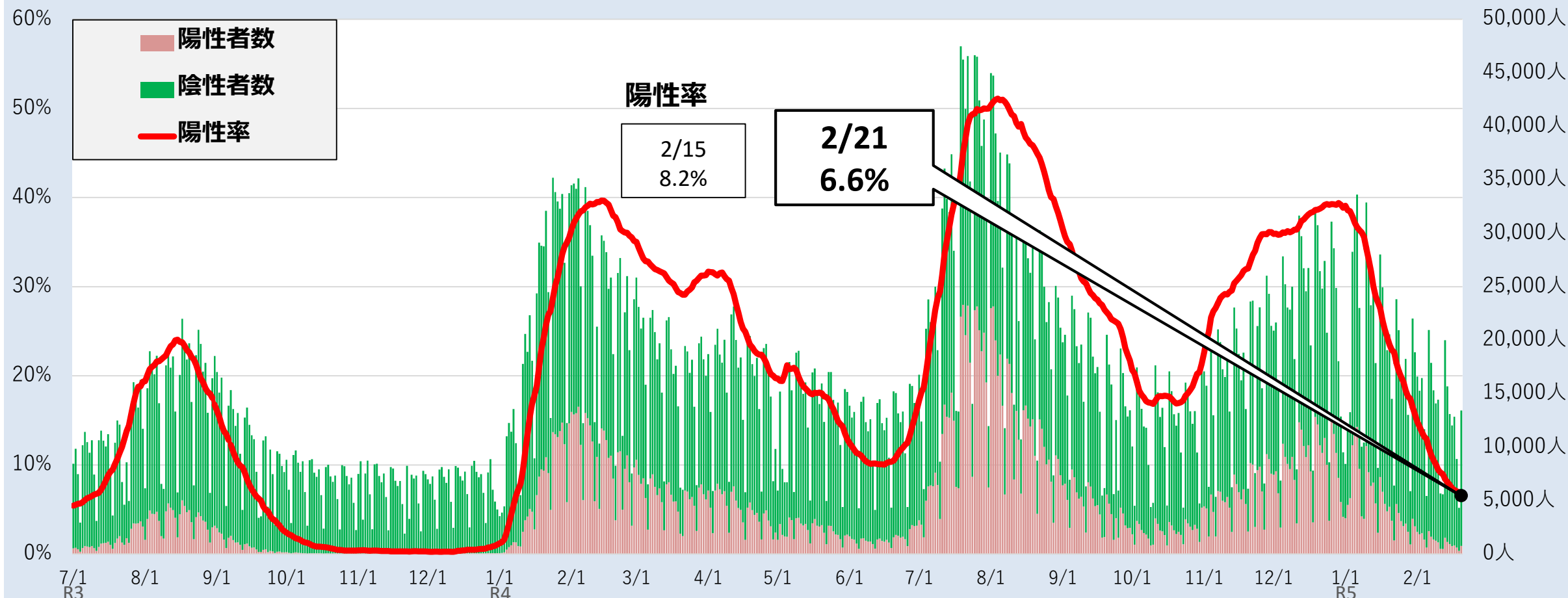
- #7119は、感染拡大の早期予兆の指標の1つとして、モニタリングしている。
- #7119の7日間平均は、2月21日時点で58.9件となった。



(注) 曜日などによる件数のばらつきにより、日々の結果が変動するため、こうしたばらつきを平準化し全体の傾向を見る趣旨から、過去7日間の移動平均値を相談件数として算出

## 【感染状況】 ③ 検査の陽性率（PCR・抗原）

➤ PCR検査等の陽性率は、6.6%に低下した。



(注1) 陽性率：陽性判明数（PCR・抗原）の移動平均／検査人数（＝陽性判明数（PCR・抗原）＋陰性判明数（PCR・抗原））の移動平均

(注2) 集団感染発生や曜日による数値のばらつきにより、日々の結果が変動するため、こうしたばらつきを平準化し全体の傾向を見る趣旨から、過去7日間の移動平均値をもとに算出し折れ線グラフで示す（例えば、令和3年7月7日の陽性率は、7月1日から7月7日までの実績平均を用いて算出）

(注3) 検査結果の判明日を基準とする。

(注4) (1)東京都健康安全研究センター、(2)PCRセンター（地域外来・検査センター）、(3)医療機関での保険適用検査実績により算出

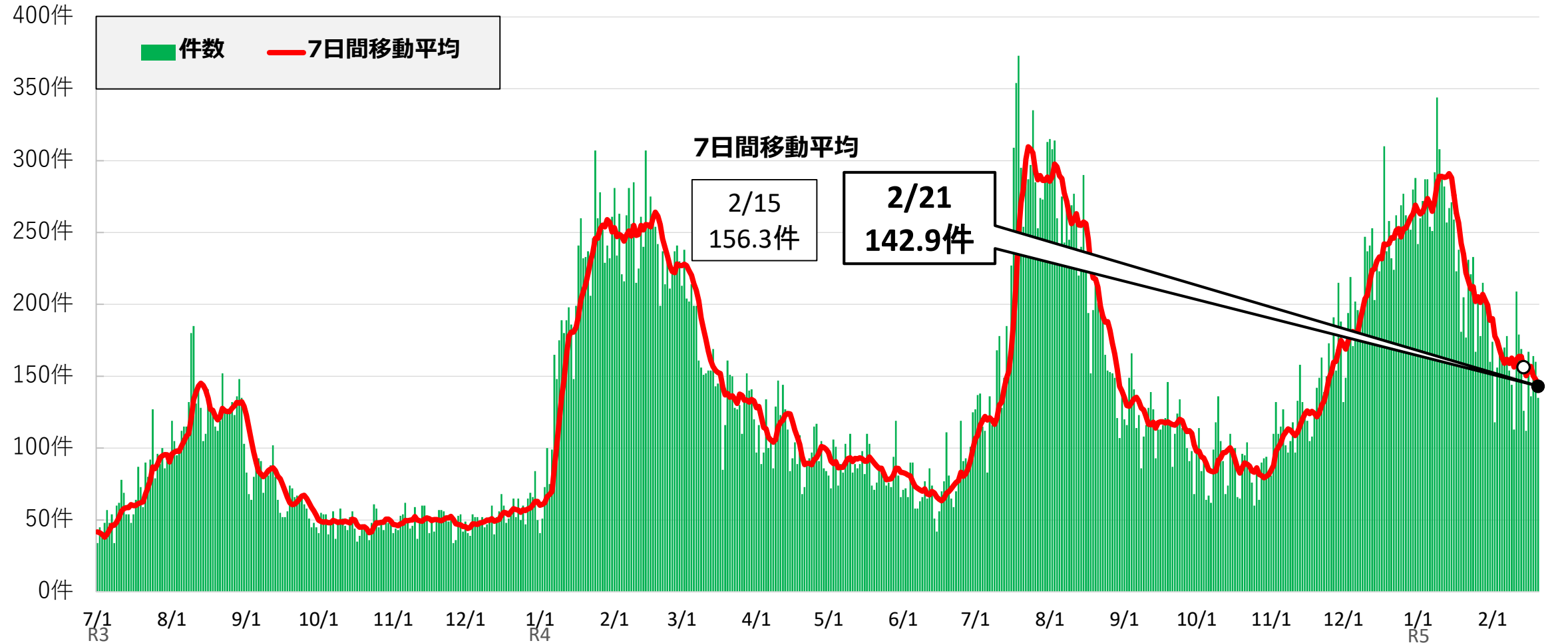
(注5) 陰性確認のために行った検査の実施人数は含まない。

(注6) 速報値として公表するものであり、後日確定データとして修正される場合がある。

(注7) 吹き出しの数値は、モニタリング会議報告時点の数値を記載

## 【医療提供体制】④ 救急医療の東京ルールの適用件数

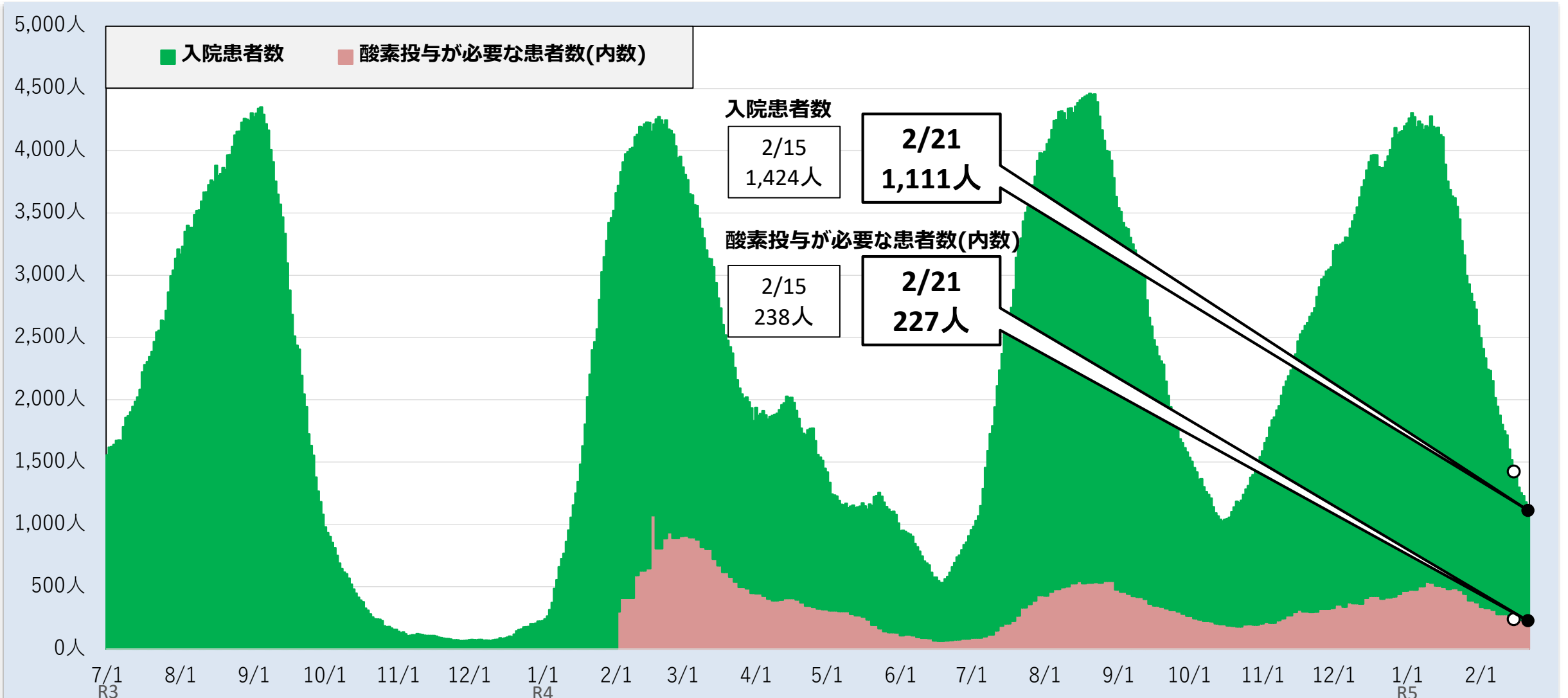
➤ 東京ルール<sup>①</sup>の適用件数の7日間平均は、142.9件となった。



(注) 曜日などによる件数のばらつきにより、日々の結果が変動するため、こうしたばらつきを平準化し全体の傾向を見る趣旨から、過去7日間の移動平均値を適用件数として算出

## 【医療提供体制】⑤-1 入院患者数（酸素投与が必要な患者数を含む）

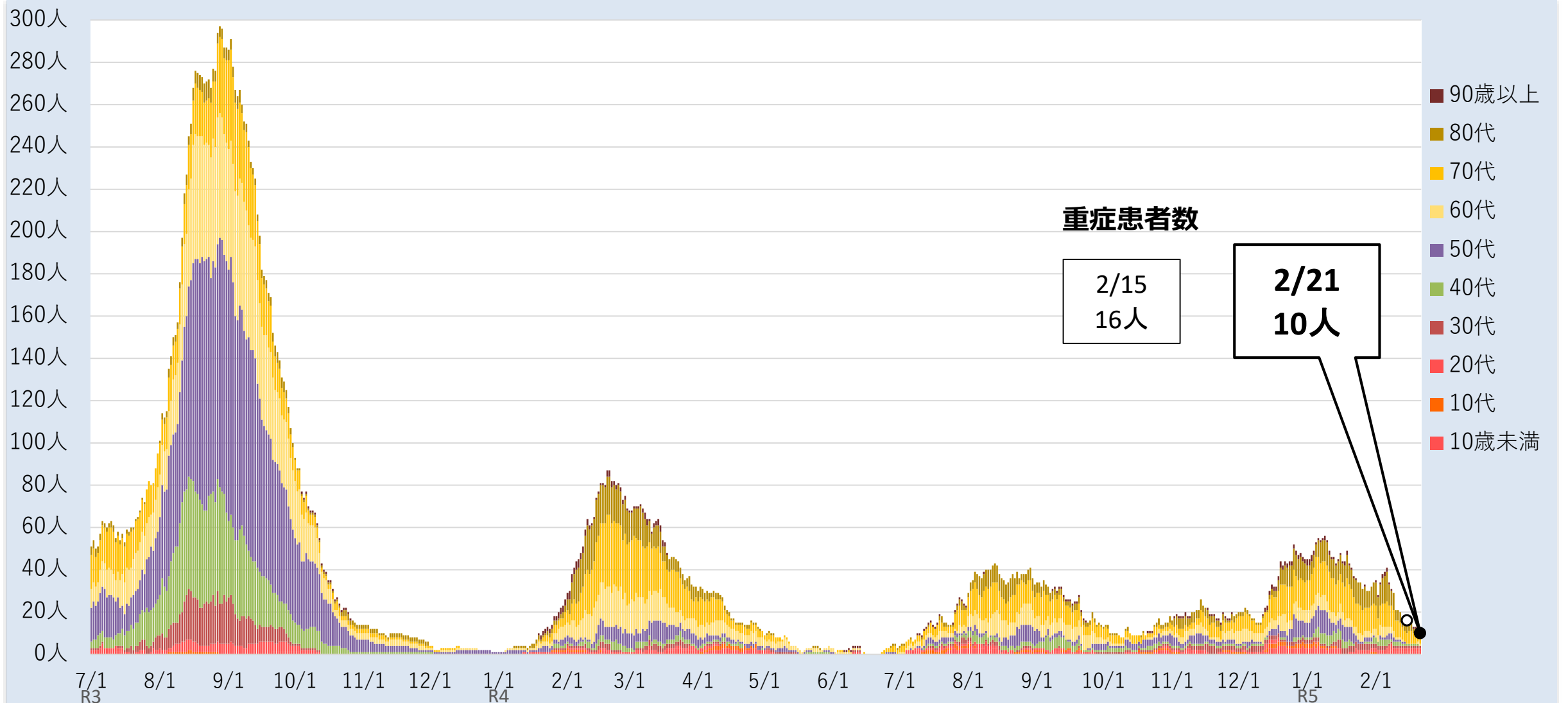
➤ 入院患者数は、2月21日時点で1,111人に減少した。



(注) 入院患者のうち、酸素投与が必要な患者数については、令和4年2月2日から作成

## 【医療提供体制】⑥-1 重症患者数

▶ 重症患者数は、2月21日時点で10人に減少した。



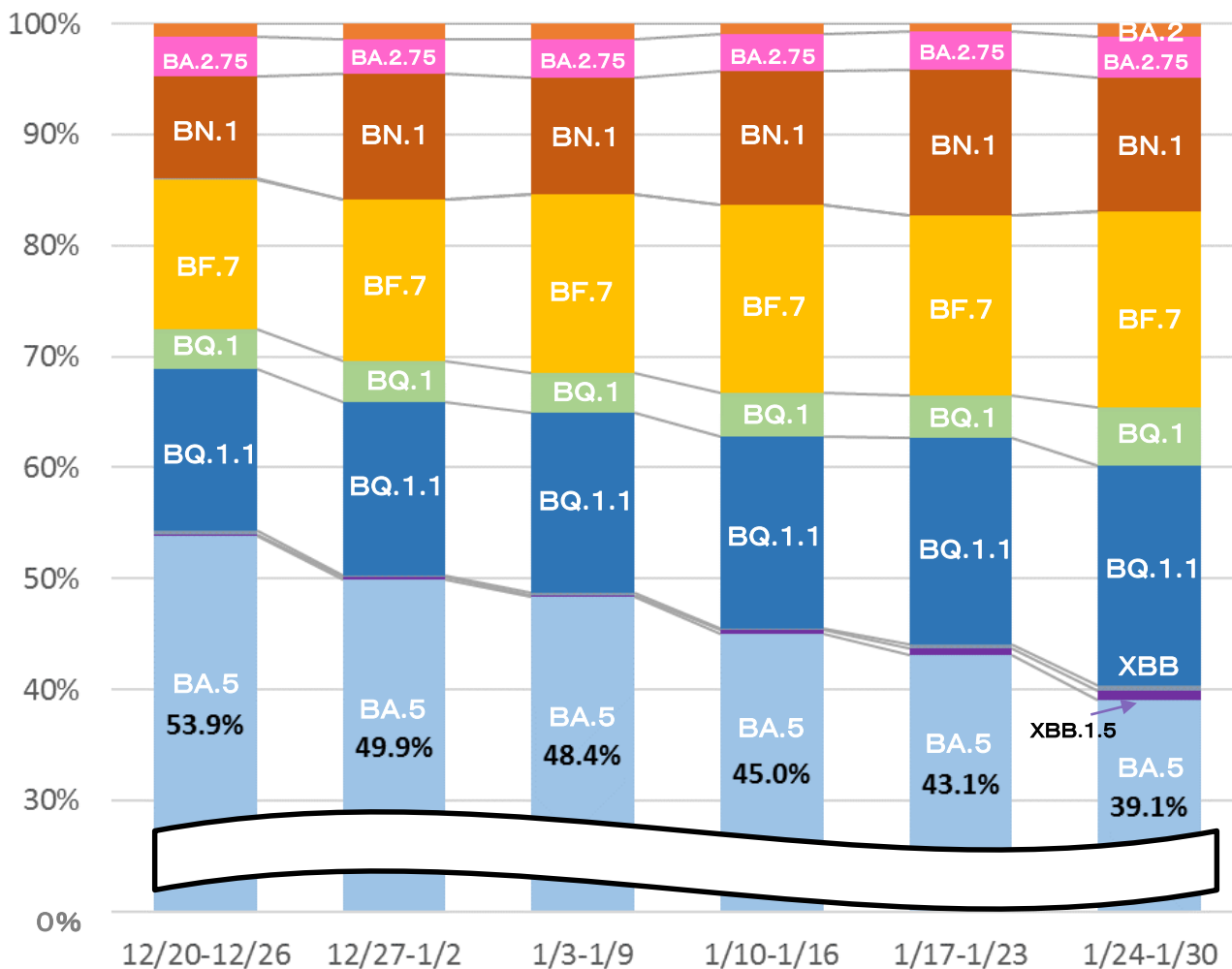
(注) 入院患者数のうち、人工呼吸器管理（ECMOを含む）が必要な患者数を計上



# ゲノム解析結果の推移 (週別)

令和5年2月16日東京都公表資料

(令和5年2月16日12時時点)



	1/17-1/23	1/24-1/30	増減	1/17-1/23 (実数)	1/24-1/30 (実数)
B A . 5	43.1%	39.1%	↓	1,209	587
B Q . 1 . 1 (BA.5の亜系統)	18.6%	19.9%	↑	521	299
B F . 7 (BA.5の亜系統)	16.2%	17.7%	↑	453	266
B N . 1 (BA.2.75の亜系統)	13.1%	12.0%	↓	367	181
B Q . 1 (BA.5の亜系統)	3.9%	5.2%	↑	108	78
B A . 2 . 7 5	3.5%	3.7%	→	98	56
B A . 2	0.7%	1.1%	→	20	17
XBB.1.5 (XBBの亜系統)	0.6%	0.8%	→	18	12
X B B	0.4%	0.5%	→	10	7
B A . 4 . 6	0.0%	0.0%	→	0	0

※1.0%pt以上の増減 ↑ ↓  
0.5%pt以上の増減 ↗ ↘

※ 都内検体の、過去6週に報告を受けた、ゲノム解析の実績(速報)

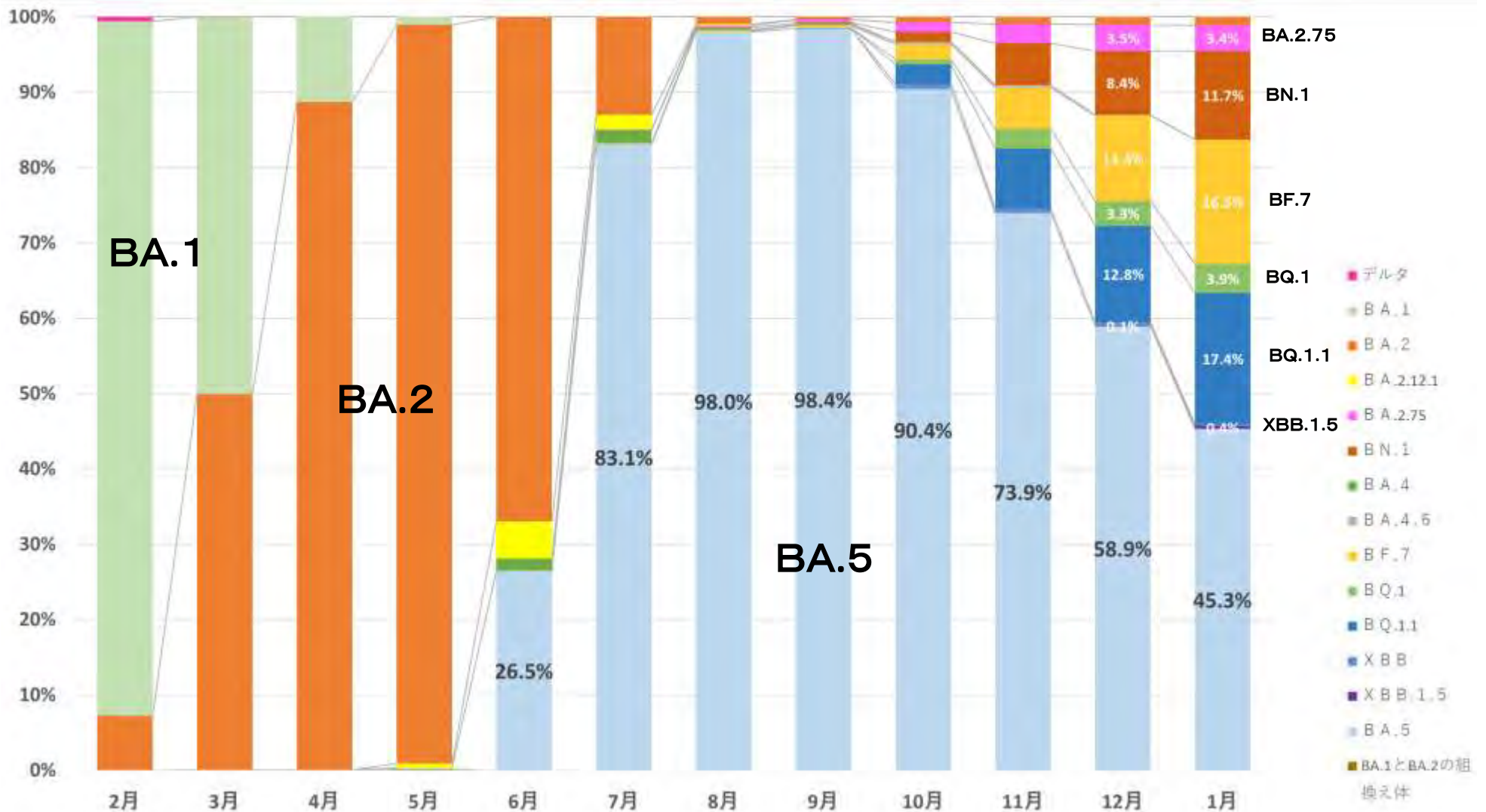
※ 追加の報告により、更新する可能性あり

※ BA.2とBA.2.12.1とBA.2.75とBN.1は別々に計上。BA.4とBA.4.6は別々に計上。BA.5とBF.7とBQ.1とBQ.1.1は別々に計上。XBBとXBB.1.5は別々に計上。

※ 全数届出の見直しに伴い、9/27以降の報告分については、都内医療機関等の検体に対する解析結果の積み上げとする。

# ゲノム解析結果の推移（月別）

（令和5年2月16日12時時点）



※ 都内検体の、過去1年間に報告を受けた、ゲノム解析の実績

※ 追加の報告により、更新する可能性あり

※ BA.2とBA.2.12.1とBA.2.75とBN.1は別々に計上。BA.4とBA.4.6は別々に計上。BA.5とBF.7とBQ.1とBQ.1.1は別々に計上。XBBとXBB.1.5は別々に計上。

※ 全数届出の見直しに伴い、9/27以降の報告分については、都内医療機関等の検体に対する解析結果の積み上げとする。

# ゲノム解析結果について（月別内訳）

（令和5年2月16日12時時点）

名称	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	令和5年1月	
デルタ株	21	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
オミクロン株（BA.1）	3,158	2,136	565	53	1	1	0	0	0	0	0	0	
BA.2系統	オミクロン株（BA.2）	248	2,127	4,427	4,911	2,893	4,558	214	68	78	206	299	155
	オミクロン株（BA.2.12.1）	0	0	1	29	213	693	49	7	0	0	0	0
BA.2系統、75	オミクロン株（BA.2.75）	0	0	0	0	0	24	45	70	140	551	1,019	491
	オミクロン株（BN.1）	0	0	0	0	0	0	0	11	141	1,188	2,432	(+315)1,676
BA.4系統	オミクロン株（BA.4）	0	0	0	0	70	601	75	40	2	0	0	0
	オミクロン株（BA.4.6）	0	0	0	0	0	23	32	37	36	68	23	1
BA.5系統	オミクロン株（BA.5）	0	0	0	8	1,144	29,135	21,587	19,044	9,787	15,879	16,987	6,465
	オミクロン株（BF.7）	0	0	0	0	0	10	30	56	217	1,186	3,279	(+491)2,358
	オミクロン株（BQ.1）	0	0	0	0	0	0	0	5	72	550	946	553
	オミクロン株（BQ.1.1）	0	0	0	0	0	0	0	5	278	1,719	3,698	(+510)2,482
BA.1とBA.2の組換え体	0	2	4	8	0	0	0	0	0	0	0	0	
XBB系統	XBB	0	0	0	0	0	0	0	1	78	126	115	(+9)37
	XBB.1.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	(+15)51
計	3,427	4,266	4,997	5,009	4,321	35,045	22,032	19,344	10,829	21,473	28,823	14,269	

新規陽性者数（報告日別）	416,171	256,738	188,021	101,664	58,556	567,728	757,621	244,023	100,143	257,031	462,603	279,887
実施割合	0.8%	1.7%	2.7%	4.9%	7.4%	6.2%	2.9%	7.9%	10.8%	8.4%	6.2%	5.1%

※ 都内検体の、過去1年間に報告を受けた、ゲノム解析の実績

※ その他は国立感染症研究所や民間検査機関

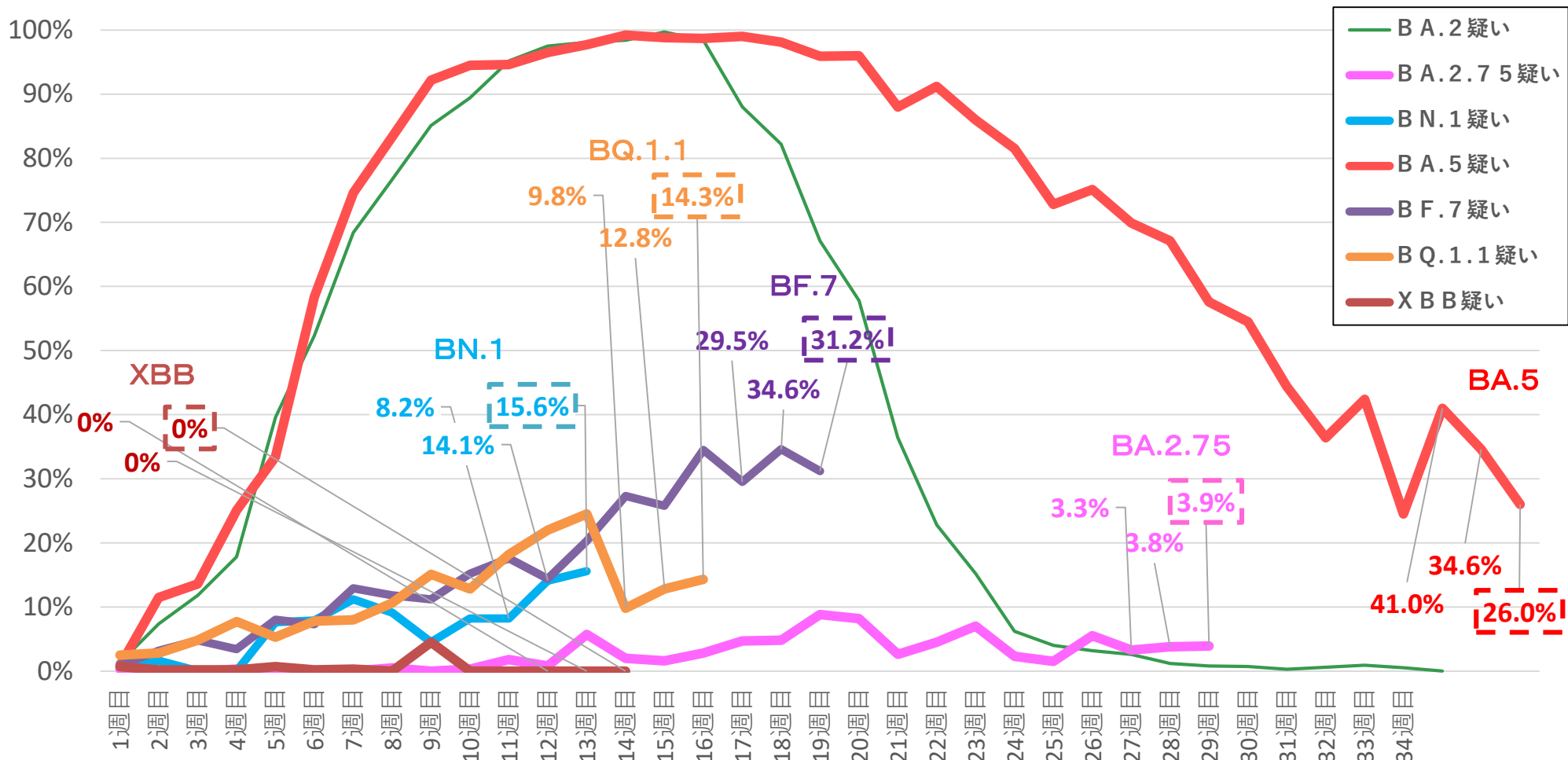
※ 追加の報告により、更新する可能性あり

※ BA.2とBA.2.12.1とBA.2.75とBN.1は別々に計上。BA.4とBA.4.6は別々に計上。BA.5とBF.7とBQ.1とBQ.1.1は別々に計上。XBBとXBB.1.5は別々に計上。

※ 全数届出の見直しに伴い、9/27以降の報告分については、都内医療機関等の検体に対する解析結果の積み上げとする。

# 健安研における変異株PCR検査によるオミクロン株亜系統の割合（推移）

（令和5年2月16日12時時点）



- ※ BA.2系統疑いの起算点は、健安研におけるスクリーニング検査で初めて確認された2022.2.8-2.14の週とする。
- ※ BA.2.75系統疑いの起算点は、健安研におけるスクリーニング検査で初めて確認された2022.7.19-7.25の週とする。（17週目以降は、BN.1疑いと別計上）
- ※ BA.5系統疑いの起算点は、健安研におけるスクリーニング検査で初めて確認された2022.5.24-5.30の週とする。（19週目以降はBF.7疑いと、22週目以降はBQ.1.1疑いと別計上）
- ※ BF.7系統疑いの起算点は、健安研におけるスクリーニング検査で初めて確認された2022.9.27-10.3の週とする。
- ※ BQ.1.1系統疑いの起算点は、健安研におけるスクリーニング検査で初めて確認された2022.10.18-10.24の週とする。
- ※ XBB系統疑いとBN.1系統疑いについては、健安研におけるスクリーニング検査で初めて確認された2022.11.8-11.14の週とする。
- ※ 割合は判定不能を除いて算出
- ※ 行政検査による検体を対象とする。

# 健安研におけるオミクロン株亜系統に対応した変異株PCR検査実施状況

(令和5年2月16日12時時点)

	合計数	8.29 まで	8.30- 9.5	9.6- 9.12	9.13- 9.19	9.20- 9.26	9.27- 10.3	10.4- 10.10	10.11- 10.17	10.18- 10.24	10.25- 10.31	11.1- 11.7	11.8- 11.14	11.15- 11.21	11.22- 11.28	11.29- 12.5	12.6- 12.12	12.13- 12.19	12.20- 12.26	12.27- 1.2	1.3-1.9	1.10- 1.16	1.17- 1.23	1.24- 1.30	1.31- 2.6	
変異株PCR検査実施数	23766	15847	629	602	440	449	294	174	274	266	294	293	501	550	528	604	670	347	301	54	178	155	98	108	110	
オミクロン株疑い	20744	14601	424	389	314	316	219	125	209	204	250	248	426	434	489	547	568	292	187	44	132	110	61	78	77	
BA.1系統																										
BA.1.1疑い	3371	3371	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.2系統																										
BA.2.12.1疑い	7994	7902	3	1	2	3	1	0	1	1	0	7	0	2	8	4	22	10	8	1	5	3	5	0	5	
BA.2.75疑い	54	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.4系統																										
BA.4.1疑い	224	2	0	2	0	1	4	1	12	4	4	7	20	21	43	45	15	13	13	1	2	6	2	3	3	
BA.4.6疑い	146												5	7	0	0	43	23	21	4	6	9	5	11	12	
BA.5系統																										
BA.5.1疑い	83	64	2	2	1	2	2	0	2	1	4	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BA.5.4疑い	4							0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BA.5系統																										
BA.5.1疑い	7834	3208	419	384	311	310	210	120	184	186	215	202	310	326	342	367	327	159	83	16	56	27	25	27	20	
BA.5.7疑い	638						2	4	10	7	20	18	55	51	55	83	100	42	38	12	34	38	18	27	24	
BA.5.11疑い	381												5	7	12	33	23	38	44	60	44	24	8	29	27	
BA.5.11.1疑い	13												0	0	0	3	1	1	4	1	1	0	2	0	0	
BA.5.11.1.1疑い	2																									
BA.5.11.1.1.1疑い																										
判定不能	3021	1245	205	213	126	133	75	49	65	62	44	45	75	116	39	57	102	55	114	10	46	45	37	30	33	

構成割合(判定不能除く)

BA.2系統	BA.2.12.1疑い	—	0.7%	0.3%	0.6%	0.9%	0.5%	0%	0.5%	0.5%	0%	2.8%	0%	0.5%	1.6%	0.7%	3.9%	3.4%	4.3%	2.3%	3.8%	2.7%	8.2%	0%	6.5%
BA.2系統	BA.2.12.1.1疑い	—	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
BA.2系統	BA.2.75疑い	—	0%	0.5%	0%	0.3%	1.8%	0.8%	5.7%	2.0%	1.6%	2.8%	4.7%	4.8%	8.8%	8.2%	2.6%	4.5%	7.0%	2.3%	1.5%	5.5%	3.3%	3.8%	3.9%
BA.2系統	BA.2.75.1疑い	—											1.2%	1.6%	0%	0%	7.6%	7.9%	11.2%	9.1%	4.5%	8.2%	8.2%	14.1%	15.6%
BA.4系統	BA.4.1疑い	—	0.5%	0.5%	0.3%	0.6%	0.9%	0%	1.0%	0.5%	1.6%	0.8%	0%	0.2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
BA.4系統	BA.4.6疑い	—																							
BA.5系統	BA.5.1疑い	—	98.8%	98.7%	99.0%	98.1%	95.9%	96.0%	88.0%	91.2%	86.0%	81.5%	72.8%	75.1%	69.9%	67.1%	57.6%	54.5%	44.4%	36.4%	42.4%	24.5%	41.0%	34.6%	26.0%
BA.5系統	BA.5.7疑い	—					0.9%	3.2%	4.8%	3.4%	8.0%	7.3%	12.9%	11.8%	11.2%	15.2%	17.6%	14.4%	20.3%	27.3%	25.8%	34.5%	29.5%	34.6%	31.2%
BA.5系統	BA.5.11疑い	—											2.5%	2.8%	4.8%	7.7%	5.3%	7.8%	8.0%	10.6%	15.1%	12.8%	18.2%	22.0%	24.5%
BA.5系統	BA.5.11.1疑い	—											0.7%	0.2%	0.2%	0.7%	0.2%	0.3%	0%	4.5%	0%	0%	0%	0%	0%
BA.5系統	BA.5.11.1.1疑い	—																							
BA.5系統	BA.5.11.1.1.1疑い	—																							
判定不能		—																							

- ※ 健安研の変異株PCR検査実績(民間検査機関の検体を遡及して、健安研においてBA.2.12.1系統やBA.5系統等のオミクロン株亜系統に対応した変異株PCR検査を実施した件数を含む)。なお、「3.28まで」の検査結果に、デルタ株疑い1件があるため、検査実施数と結果の件数が合致しない。
- ※ 行政検査による検体を対象に、健安研において変異株PCR検査を実施
- ※ BA.2.75疑いは7月12日以降、BA.4.6疑いとBF.7疑いは10月11日以降、BQ.1.1疑いとXBB疑いは10月28日以降、BN.1疑いは11月21日以降、XBB.1.5疑いは2023年1月16日以降に受け付けた検体について、改めて変異株PCR検査を実施

## 【参考】モニタリング検査(戦略的検査) 累計

検査数	BA.1疑い	BA.2疑い	BA.2.12.1疑い	BA.2.75疑い	BN.1疑い	XBB疑い	XBB.1.5疑い	BA.4疑い	BA.4.6疑い	BA.5疑い	BF.7疑い	BQ.1.1疑い	判定不能
3,461	0	323	32	66	56	7	1	11	3	1,207	217	146	1,392

※モニタリング検査(戦略的検査)による検体を対象に、健安研において変異株PCR検査を実施

# 第80回東京都新型コロナウイルス感染症対策本部会議

## 次 第

令和5年2月14日（火）16時45分から  
都庁第一本庁舎 8階災害対策本部室

- 1 開会
- 2 本部長発言（補正予算について）
- 3 状況報告・各局報告
- 4 本部長指示
- 5 閉会

# 5 類移行に係る都の対応方針

## 【 サステナブル・リカバリー 】

都民の命と健康を最優先に、かつての日常を取り戻すだけでなく、  
コロナとも共存した活気あふれる東京を確かなものにしていく

- ✓ 5 類移行後も都民の不安や医療現場等の混乱を招かないよう、  
必要な保健・医療提供体制を継続しつつ、段階的に移行する
- ✓ 感染が再拡大した場合に備え、機動的に対応できる体制を維持する

補正予算

予算規模 1,775 億円

# 令和5年度補正予算の3つの柱

3か月分の経費を補正予算で措置

令和5年4月

5/8~

5月

6月

7月以降

① 5類移行までの間のみ実施

- ・ 無料検査 ・ 宿泊療養施設
- ・ 陽性者登録センター 等

5類移行

② 全国一律の対応

- ・ ワクチン接種の促進 ・ 病床確保 ・ 医療費公費負担 等

③

東京モデル  
(段階的に移行)

ハイリスク層を守る

- ・ 高齢者・障害者支援施設等への集中検査
- ・ 高齢者等医療支援型施設 ・ 新型コロナ感染症相談センター
- ・ 妊婦等支援型宿泊療養施設 ・ 入院調整本部の運営委託 等

コロナとの共生基盤を構築

- ・ 医療機関の施設・設備整備への支援
- ・ 感染症対策に取り組む区市町村への支援 ・ 後遺症対策 等

感染拡大時の緊急対応

- ・ 感染症患者受入医療機関への支援 ・ 休日小児診療促進事業 等

国の方針や感染状況、医療体制の状況等を踏まえ柔軟に対応



# 5類移行までの間のみ実施する事業 423億円

PCR等検査無料化事業	103億円
濃厚接触者・有症状者への抗原検査キット配布	5億円
陽性者登録センターの運営	9億円
自宅療養の適切な実施に向けた支援	133億円
宿泊施設活用事業 ※妊婦等医療支援型を除く	84億円

# 全国一律の方針に基づき実施していく事業 691億円

患者受入に向けた病床確保料の補助	510億円
新型コロナウイルスワクチン接種促進支援事業	17億円
大規模接種会場における新型コロナウイルスワクチンの 集団接種事業	25億円
P C R 検査等の保険適用に伴う自己負担分の費用負担	79億円
感染症法に基づく医療費等の公費負担	54億円

# 東京モデルとして当面継続すべき事業 661億円

(5類に応じた医療提供体制への移行を段階的に進めるために実施していくべき事業)

ハイリスク層を守る	高齢者・障害者支援施設等への集中的検査の実施	64億円
	宿泊施設活用事業（妊婦等医療支援型）	14億円
	高齢者等医療支援型施設等の設置・運営	293億円
コロナとの共生基盤を構築	<b>拡充</b> 感染症診療協力医療機関等施設・設備整備事業	5億円
	<b>新規</b> 新型コロナウイルス感染症の後遺症対策	0.3億円
感染拡大時の緊急対応	診療・検査医療機関休日小児診療促進事業	3億円
	感染症疑い患者一時受入医療機関受入支援事業	110億円

# 5 類移行に係る主な施策の内容①

事 項		施策の内容	
		5 類移行前（4月1日～5月7日）	5 類移行後（5月8日～6月30日）
相談体制	相談体制の確保	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 発熱相談センターで対応</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 発熱相談センターの相談機能、フォローアップセンターの健康相談機能、うちさぼの相談機能を統合して<b>継続</b> （(仮称)東京都新型コロナウイルス感染症相談センターを開設）</li> </ul>
検査・ 診療体制	公費負担(外来)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 検査費用（国1/2、都1/2）、外来医療費（国10/10）を公費負担</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 国の方針に合わせて対応 （<b>全国一律の方針に基づき実施していく事業</b>）</li> </ul>
	診療所等の施設・設備整備の支援(外来) （検体検査機器設備整備補助、施設・設備整備費補助等）	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ コロナとの共生基盤を構築するため、<b>継続</b> （より多くの医療機関で検査診療する体制づくりのため、検査機器整備の支援を診療・検査医療機関以外にも拡充、パーティションなど設備整備の箇所数を拡大）</li> </ul>	
	感染防止対策の周知	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 感染防止対策の周知等を行いつつ、より多くの医療機関による対応ができるよう協力を呼びかけ （地域における感染防止対策の研修実施を支援）</li> </ul>	
	休日の診療体制の確保	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 土日祝日や大型連休などの診療体制を確保</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>継続</b>（感染拡大時の緊急対応）</li> </ul>
	モニタリング検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>終了</b></li> </ul>	—
	施設職員に対する集中的検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 入所系施設：PCR週1回＋抗原定性週1～2回、通所・訪問系施設、医療機関：抗原定性週2～3回</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 高齢者等のハイリスク者を守るため<b>継続</b> （高齢者施設、障害者施設、医療機関、特別支援学校等は<b>継続</b>。 幼稚園、保育所、小・中・高校は<b>終了</b>）</li> </ul>
	無料検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 約5万件/日の検査体制を確保</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>終了</b></li> </ul>

※ 7月以降は、国の方針や感染状況、医療提供体制の状況も踏まえ、改めて検討

# 5 類移行に係る主な施策の内容②

事 項		施策の内容	
		5 類移行前（4月1日～5月7日）	5 類移行後（5月8日～6月30日）
検査・診療体制	有症状者・濃厚接触者に対する検査キット配布	<ul style="list-style-type: none"> <li>有症状者向け：7万件/日</li> <li>濃厚接触者向け：5万件/日</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>終了（自ら購入し、備蓄等の行動を呼びかけ）</li> </ul>
	検査キット備蓄	<ul style="list-style-type: none"> <li>約60万キットを確保（2/9時点）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>規模を精査し、緊急配布できる体制を継続</li> </ul>
医療提供体制	公費負担(入院)	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院医療費を公費負担（国3/4、都1/4）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>国の方針に合わせて対応（全国一律の方針に基づき実施していく事業）</li> </ul>
	病床確保(病床確保料)	<ul style="list-style-type: none"> <li>病床確保料を補助</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>国の方針に合わせて対応（全国一律の方針に基づき実施していく事業）</li> </ul>
	体制整備・受入促進 (患者受入謝金、転院促進、特勤手当、宿泊先確保支援等)	<ul style="list-style-type: none"> <li>より多くの医療機関で患者を受け入れる体制づくりのため、内容を見直した上で継続（病院における介護人材の確保や院内の感染防止対策経費を支援、ゾーニングなど設備整備の支援を確保病床をもつ病院以外にも拡大）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>継続（感染拡大時の緊急対応）</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>患者受入謝金等（転院促進、要介護高齢者・障害者の受入促進）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>継続</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>医療従事者に対する特殊勤務手当の支給、宿泊先確保を支援</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>終了</li> </ul>
	入院調整	<ul style="list-style-type: none"> <li>保健所による入院調整、入院調整本部による広域的な調整を実施</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>継続（主に透析、妊婦、小児、精神、基礎疾患を有する方及び重症患者等を対象。病病・病診連携への移行促進）</li> </ul>
	高齢者等医療支援型施設	<ul style="list-style-type: none"> <li>8施設（692床）を運営</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>高齢者等のハイリスク者を守るため、継続</li> </ul>
酸素・医療提供ST	<ul style="list-style-type: none"> <li>立川（85床）を運営（築地は3月で閉鎖）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>救急のひっ迫状況を見ながら継続</li> </ul>	

※ 7月以降は、国の方針や感染状況、医療提供体制の状況も踏まえ、改めて検討

# 5 類移行に係る主な施策の内容③

事 項		施策の内容		
		5 類移行前（4 月 1 日～5 月 7 日）	5 類移行後（5 月 8 日～6 月 3 0 日）	
医療提供体制	宿泊療養施設	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 約4,000室を確保 (第8波ピーク時約11,000室)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>隔離目的のホテルは廃止</b> (妊婦支援型・医療機能強化型は<b>継続</b>)</li> </ul>	
	感染防護具の備蓄	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 感染症に強い都市（レガシー）構築のため、<b>継続</b></li> </ul>		
	病院の施設・設備整備の支援(入院) (重点医療機関等設備整備費補助、施設・設備整備費補助等)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ コロナとの共生基盤を構築するため、<b>継続</b> (より多くの医療機関で検査診療する体制づくりのため、入院受入医療機関以外にも対象拡充)</li> </ul>		
	後遺症対策	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>継続</b> (後遺症対応医療機関マップ、医療従事者等の後遺症への理解促進に向けた取組を実施)</li> </ul>		
自宅療養体制	陽性者登録センター	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 最大2万人/日の対応能力を確保 (第8波ピーク時最大4万人/日)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>終了</b></li> </ul>	
	臨時オンライン発熱等診療センター	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 救急・外来など医療の負荷を軽減するため、休日・平日夜間に稼働</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>継続</b></li> </ul>	
	健康観察	うちさぽ相談	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 最大350回線に対応 (第8波ピーク時最大450回線)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 発熱相談センターの相談機能、フォローアップセンターの健康相談機能と統合して<b>継続</b></li> </ul>
		保健所(高リスク)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 入院待機者又は保健所でフォローが必要な有症状者を健康観察</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>終了</b></li> </ul>
		フォローアップセンター(中リスク)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 5か所・370名体制に対応 (第8波ピーク時5か所・800名体制)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>終了</b></li> </ul>
医療機関	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 発生届対象者を健康観察</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>終了</b></li> </ul>		

※ 7 月以降は、国の方針や感染状況、医療提供体制の状況も踏まえ、改めて検討

# 5 類移行に係る主な施策の内容④

事 項		施策の内容	
		5 類移行前（4月1日～5月7日）	5 類移行後（5月8日～6月30日）
自宅療養体制	配食	▶ 在庫約37万食を確保（1/31時点）、配送能力最大2.1万件/日	▶ 終了
	パルスオキシメーター貸与	▶ 約43万台を確保	▶ 終了
	往診体制	▶ 医師会、広域的に実施する医療機関、施設向け医療支援チームを継続	▶ 高齢者等のハイリスク者を守るため、高齢者施設への往診チーム派遣を継続 （自宅療養者には、相談窓口で往診可能な医療機関につなぐ仕組みを検討）
	施設専用窓口 即応支援チーム 感染対策支援チーム	▶ ハイリスク施設対策（感染症に強い都市（レガシー）構築のため）として、継続	
	患者移送体制	▶ 民間救急や陰圧車を活用した移送体制を確保	▶ 透析患者等の移送は継続
ワクチン接種・治療薬	ワクチン公費負担	▶ 全額公費負担（国10/10） ※国の方針に合わせて対応（全国一律の方針に基づき実施していく事業）	
	ワクチン接種促進支援	▶ 個別接種を行う診療所や病院を支援 ※国の方針に合わせて対応（全国一律の方針に基づき実施していく事業）	
	ワクチン大規模接種会場	▶ 大規模接種会場（北展望室、三楽病院）、ワクチンバスを運営（行幸(有楽町)・立川南は3月末で終了） ※国の方針に合わせて対応（全国一律の方針に基づき実施していく事業）	

※ 7月以降は、国の方針や感染状況、医療提供体制の状況も踏まえ、改めて検討

# 5 類移行に係る主な施策の内容⑤

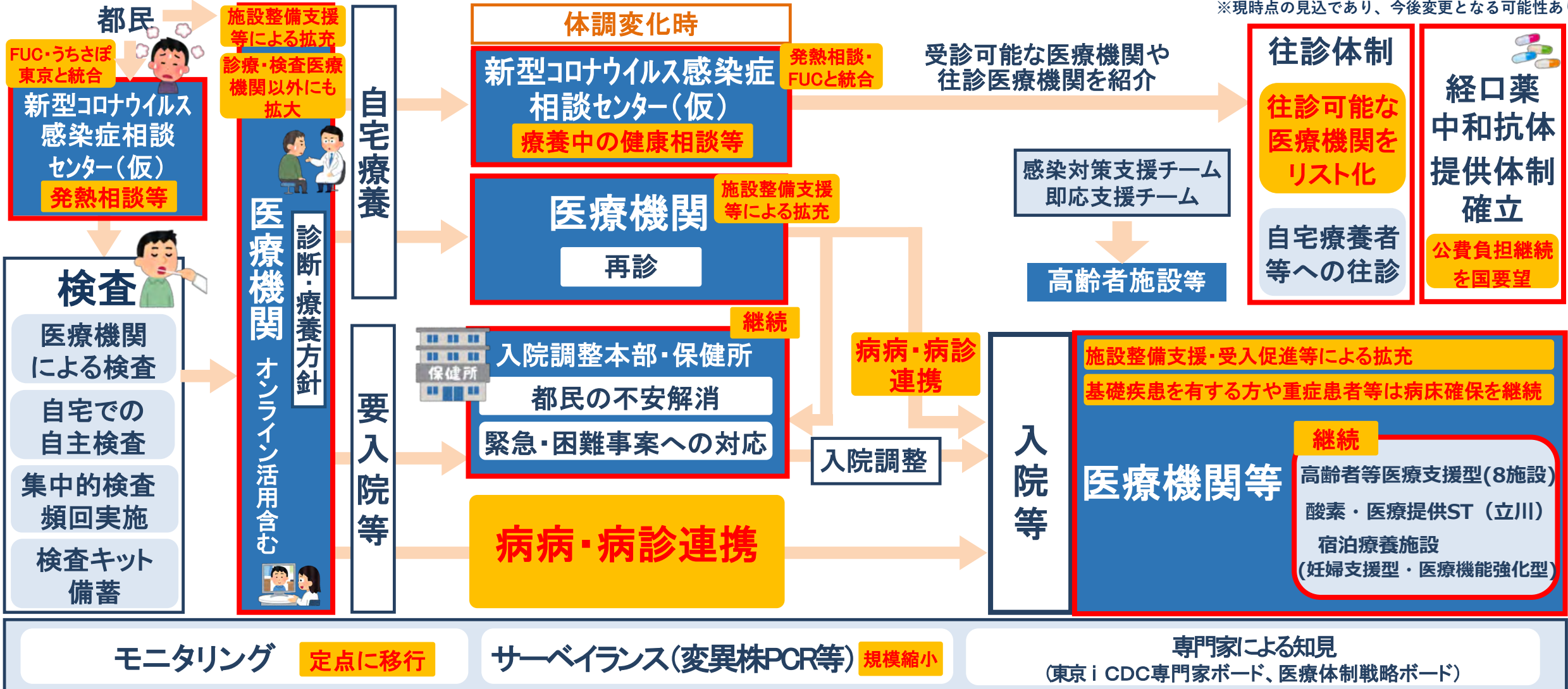
事 項		施策の内容	
		5 類移行前（4月1日～5月7日）	5 類移行後（5月8日～6月30日）
ワクチン 接種・ 治療薬	治療薬の公費負担	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 全額公費負担</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 国の方針に合わせて対応 (<b>全国一律の方針に基づき実施していく事業</b>)</li> </ul>
	中和抗体薬治療促進	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 酸素・医療提供 S T や往診による中和抗体薬の投与体制を継続</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>終了</b> (一般の医療機関で対応)</li> </ul>
モニタリング、サーベイランス		<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 全数把握を継続</li> <li>▶ 新たな変異株を監視 (ゲノム解析、PCR検査、変異株サーベイランス)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 定点報告へ移行</li> <li>▶ ゲノム解析等は<b>継続</b></li> </ul>
保健所支援体制		<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 都職員の派遣、都保健所での人材派遣の活用</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>継続</b> (都職員の派遣は5月末で<b>終了</b>)</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 夜間入院調整窓口を設置</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>継続</b></li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 保健所のデジタル化を推進 (音声マイニングの活用、進捗管理のデータ化、SMS・ウェアラブル端末を活用した健康観察)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 感染症に強い都市 (レガシー) 構築のため、<b>継続</b> (健康観察の終了に伴い、SMS・ウェアラブルは<b>終了</b>)</li> </ul>
区市町村支援		<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 区市町村が行う感染拡大防止対策等を支援 (通所・訪問者への集中的検査、相談体制、自宅療養者支援など)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 都の方針 (高齢者等のハイリスク者を守る、感染症に強い都市の構築) に沿ってメニューを衣替えして<b>継続</b> (通所・訪問者への集中的検査、相談体制、5類移行に係る住民や診療所等の理解促進など。自宅療養者支援は<b>終了</b>)</li> </ul>

※ 7月以降は、国の方針や感染状況、医療提供体制の状況も踏まえ、改めて検討



# 5類移行に当たっての保健・医療提供体制の全体像（5/8～6/末）

※現時点の見込であり、今後変更となる可能性あり



# 新型コロナの5類移行に関する国への要望（2月14日）

- 国の対応方針（1月27日）に、**都がかねてから主張してきた、5類への移行を段階的に進めていくことが明示**
- **患者等への対応や医療提供体制**についての**具体的方針は、3月上旬を目途に示される**予定

補正予算案の編成に併せて、**より多くの医療機関で発熱患者の診療・入院患者の受入れ**を行っていくための**体制整備に向けた財政支援**や、**今後のワクチン接種計画の早期明示**等を**国に要望**

# 「マスクの着用」の考え方① (2/10政府対策本部決定)

【3月13日より適用】

**個人の主体的な選択を尊重し、着用は個人の判断に委ねることを基本**

政府は各個人の判断に資するよう、感染防止対策として**着用が効果的な場面などを示す**

① 高齢者等重症化リスクの高い者への感染を防ぐため、マスク着用が効果的な場面では、マスクの着用を推奨

・ **医療機関受診時**

・ 高齢者等重症化リスクの高い方が多く入院・生活する**医療機関や高齢者施設等への訪問時**

・ **通勤ラッシュ時等混雑した電車やバス**（概ね全員の着席が可能であるもの（新幹線、通勤ライナー、高速バス、貸切バス等）を除く。）の**乗車時**(当面の取扱)

② 感染から自身を守るための対策として、マスクの着用が効果的な場面

・ コロナの感染流行期に**重症化リスクの高い方が混雑した(人との距離が確保できない)場所に行く時**

③ **症状がある者、新型コロナ検査陽性者、同居家族に陽性者がいる者**は、周囲の方に感染を広げないため、外出を控え、通院等やむを得ず、外出する時には人混みを避け、マスクを着用

④ 高齢者等重症化リスクの高い方が多く入院・生活する**医療機関や高齢者施設等での勤務中**はマスクの着用を推奨

※マスクの着用は個人の判断に委ねられるものであるが、**事業者が感染対策上又は事業上の理由等により、利用者又は従業員にマスクの着用を求めることは許容される**

# 「マスクの着用」の考え方② (2/10政府対策本部決定)

## 【留意事項】

- ✓ マスクを着用するかどうかは、個人の判断に委ねることを基本とし、本人の意思に反してマスクの着脱を強いることがないよう周知していく
- ✓ 子どもについては、すこやかな発育、発達への妨げとならないよう配慮することが重要であり、保育所等に対してもマスクの着用を周知する
  - ※ 2歳児未満のマスク着用は奨めない（現行どおり）
  - ※ 2歳児以上についても、マスクの着用は求めないが、着用を希望する者に対し適切に配慮
- ✓ 感染が大きく拡大している場合には、一時的に場面に応じた適切なマスクの着用を広く呼びかけるなど、より強い感染対策を求めることがあり得る
- ✓ 「マスクの着用」の考え方の適用後も、基本的な感染対策は重要であり、政府は、引き続き、「三つの密の回避」、「人と人との距離の確保」、「手洗い等の手指衛生」、「換気」等を励行

# 学校における取扱い (2/10政府対策本部決定)

## 【4月1日より適用】

「学校における新型コロナウイルス感染症に関する衛生マニュアル」等を踏まえた対応を基本としつつ、**学校教育活動の実施に当たっては、マスクの着用を求めないことを基本**

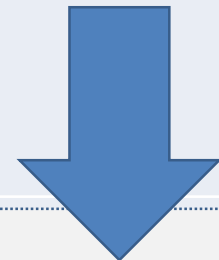
以下に留意

- ①基礎疾患等の様々な事情により、感染不安を抱き、引き続き**マスク着用を希望する児童生徒に対して適切に配慮**するとともに、**換気等の必要な対策**を講じること
- ②地域や学校における新型コロナや季節性インフルエンザの感染状況等に応じて、児童生徒に対して着用を促すことも考えられるが、そのような場合も含め、**児童生徒や保護者等の主体的な判断が尊重されるよう、着脱を強いることがない**ようにすること

※上記見直し時期にかかわらず、**同日より前に実施される卒業式におけるマスクの着用**については、**卒業式の教育的意義を考慮し、児童生徒等はマスクを着用せず出席することを基本**とし、その際の留意事項を示すこととする。

# 国における「マスクの着用」の見直しについて

現在の考え方	見直し後 (R5.2.10政府対策本部決定)	法的位置付け変更後
<p>R4.5.23～</p> <p>★ マスクの着用の考え方 R5.2.10政府対策本部決定</p>	<p>3. 13</p> <p>4. 1</p>	<p>5. 8</p> <p>新型コロナは5類感染症へ移行</p>
<p>屋内：原則着用</p> <p>屋外：原則着用不要</p>	<p>個人の主体的な選択を尊重し、着用は各個人の判断に委ねることを基本</p> <p>マスクの着用が効果的な場面等を周知</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特措法に基づく協力要請等は終了</li> <li>・基本的対処方針は廃止</li> </ul>
<p>基本的対処方針に基づく基本的な感染対策を励行</p>		
<p>学 校</p> <p>距離が十分確保出来ない場合等はマスクを着用</p>	<p>卒業式は、児童生徒等がマスクを着用しないことを基本</p> <p>マスクの着用を求めないことを基本</p>	<p>個人及び事業者は自主的な感染対策に取り組む</p>
<p>事業者</p> <p>「業種別ガイドライン」を見直し、周知</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・感染対策又は業務上の理由等により、利用者又は従業員にマスクの着用を求められる</li> </ul>	<p>※5/8以降はガイドラインが廃止となるため、国は自主的な感染対策について必要となる情報提供を行うなど事業者等の取組を支援</p>
<p>「業種別ガイドライン」遵守 ※ガイドライン見直し</p>		



# 「マスクの着用」の見直しに係る都の対応（案）

## 【方針】 サステナブル・リカバリー

都民の命と健康を最優先に、かつての日常を取り戻すだけでなく、コロナとも共存した活気あふれる東京を確かなものにしていく

### 都の対応の考え方

- マスクの着脱は個人の主体的な判断を尊重する
- 高齢者等重症化リスクの高い者を守るため、感染防止対策としてマスクの着用の有効性や効果を踏まえつつ、マスクの着用が効果的な場面を、都民・事業者へ周知する

# マスクの着用の見直しに伴う呼びかけ(案) (3/13~5/7)

## 都民への呼びかけ

- 換気、3密の回避、手洗い・手指消毒等の**基本的感染防止対策は引き続き励行**
- 屋内・屋外を問わず、**マスクの着脱は個人の判断を尊重**
- ただし、**高齢者等重症化リスクの高い方などの感染を防ぐため、以下の場面ではマスクの着用を推奨**

- **医療機関の受診時**
- **高齢者等重症化リスクの高い方が多く入院・生活する医療機関や高齢者施設等への訪問時及び医療機関や高齢者施設等の従事者の勤務中**
- **感染流行期に重症化リスクの高い方が混雑した（人との距離が確保できない）場所に行く時**
- **通勤ラッシュ等混雑した電車やバス（概ね全員の着席が可能であるもの（新幹線、通勤ライナー、高速バス、貸切バス等）を除く。）に乗車する時**
- **施設の利用やイベント参加時に事業者から呼びかけられた時**

※ **症状がある方、新型コロナ検査陽性の方、同居家族に陽性者がいる方は、周囲に感染を広げないため、外出を控える。**

**通院等やむを得ず外出する時には、人混みは避け、マスクを着用する**



# マスクの着用の見直しに伴う呼びかけ(案) (3/13~5/7)

## 事業者への呼びかけ

- 感染防止対策としてのマスクの着用の考え方が見直され、3月13日から適用されること等を踏まえ、業種別ガイドラインの変更や店舗での準備を

※イベント開催や商業施設、飲食店等においては、業種別ガイドライン等に基づき、利用者等に感染対策としてマスクの着用を求めているが、見直し後は、マスクの着用は個人の判断に委ねることが基本となる。ただし、事業者が感染対策上または事業上等の理由により、利用者又は従業員にマスクの着用を求めることができる。

➡ 3月13日以降、各業界団体が修正した業種別ガイドラインについて、都民にホームページ等で周知

- 引き続き**業種別ガイドラインの遵守を**
- 効果的な換気、手洗い等の手指衛生、距離の確保等の**基本的感染防止対策は引き続き励行**

# 第三者認証制度の認証基準の見直し

## 国からの通知

「感染症予防対策に係る認証の基準（案）」を見直し【3月13日から5月7日まで適用】  
「**食事中以外のマスク着用の推奨**」については**必須項目から削除**

## 都の対応

- 都の認証基準「チェックポイント」を変更し、**マスクに関する項目を削除**  
(現行基準)
  - ・ 従業員に対して、マスク着用の徹底を周知している
  - ・ 利用者に対して、食事中以外のマスク着用の徹底を周知している
  - ・ 正しいマスクの付け方などを従業員に周知している
  - ・ 目に付きやすい場所にポスターを掲示するなど工夫した呼びかけを行っている
- 3月12日をもって、ポスター等によるマスク着用のお願いは終了  
感染防止対策を呼びかけるポスターを改訂し、リーダーを通じ改めて配布
- 飲食店が感染対策等のため、利用者、従業員にマスク着用を求めることができる

# 都立学校におけるマスク着用の取扱い

文部科学省からの通知を踏まえ、

## ○卒業式

教育的意義を踏まえ、**児童・生徒及び教職員はマスクを外すこと**を基本  
来賓、保護者等はマスクを着用

➡ 都立学校に対して周知済み（区市町村にも参考として送付）

## ○4月1日以降

学校教育活動の実施に当たって、**マスクの着用を求めないこと**を基本とする

➡ ガイドラインの改定等を行い、都立学校に対して周知予定  
（区市町村にも参考として送付）

※引き続き、マスク着用の有無による差別・偏見等がないよう適切に対応

# 感染拡大防止の取組（案）

---

令和5年2月14日  
東京都

# 1. 感染拡大防止の取組

---

## (1) 区 域

都内全域

## (2) 期 間

令和5年3月13日0時より令和5年5月7日24時まで  
(学校におけるマスクの着用については令和5年4月1日から適用)

## (3) 対応の概要

新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、以下の要請、協力依頼を実施

### ①都民向け

- ・ 基本的な感染防止対策の徹底
- ・ 感染を拡げないための行動 等

### ②事業者向け

- ・ 業種別ガイドラインの遵守
- ・ 催物（イベント等）の開催制限 等

## 2. 都民向けの要請、協力依頼

### (基本的な感染防止対策の徹底)

- こまめな『換気』を行うこと
- 混雑している場所や時間をできるだけ避け、『3密を回避』すること
- 屋内・屋外を問わず、マスクの着脱は個人の判断を尊重するが、高齢者等重症化リスクの高い者などの感染を防ぐため、以下の場面ではマスクの着用を推奨
  - ・ 医療機関の受診時
  - ・ 高齢者等重症化リスクの高い方が多く入院・生活する医療機関や高齢者施設等への訪問時及び医療機関や高齢者施設等の従事者の勤務中
  - ・ 感染流行期に重症化リスクの高い方が混雑した（人との距離が確保できない）場所に行く時
  - ・ 通勤ラッシュ等混雑した電車やバス（概ね全員の着席が可能であるもの（新幹線、通勤ライナー、高速バス、貸切バス等）を除く。）に乗車する時
  - ・ 施設の利用やイベント参加時に事業者から呼びかけられた時
- 会食は感染防止対策が徹底された認証店を利用すること
- こまめに『手洗い・手指消毒』を行うこと

### (感染を拡げないための行動)

- 自分と大切な人や社会を守るためにも、早めのワクチン接種を検討すること
- 療養期間中にやむを得ず外出する場合はマスクの着用、人混みを避けるなどの感染予防行動を徹底すること
- 感染に不安を感じたら、検査を受けることを要請（新型インフルエンザ等対策特別措置法第24条第9項）

### 3. 事業者向けの要請、協力依頼

#### (1) 飲食店及び飲食に関連する施設

施設の種類 (施行令第11条)	内 訳	対 応
<p>集会場等 (第5号等)</p>	<p>食品衛生法上における飲食店営業許可を受けている 結婚式場等</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 「徹底点検 TOKYOサポート」プロジェクトにおける「感染防止徹底点検済証」の交付を受け、かつ、これを店頭に掲示している店舗               <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 認証基準を適切に遵守して営業するよう協力を依頼</li> <li>・ 飲食の場における安全安心の確保のために「TOKYOワクシヨン」の活用を推奨</li> </ul> </li> </ul>
<p>遊興施設 (第11号)</p>	<p>食品衛生法上における飲食店営業許可を受けている キャバレー、ナイトクラブ、ダンスホール、スナック、 バー（接待や遊興を伴うもの）、パブ等の施設</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 上記点検済証の交付を受けていない又は掲示していない店舗               <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 同一グループの同一テーブルへの入店案内を4人以内、滞在時間を2時間以内とするよう協力を依頼</li> <li>・ 酒類の提供・持込は、11時から21時までの間とするよう協力を依頼</li> </ul> </li> </ul>
<p>飲食店 (第14号)</p>	<p>飲食店（居酒屋を含む。）、喫茶店、 バー（接待や遊興を伴わないもの）等 （宅配・テイクアウトサービスは除く。）</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● カラオケ設備を提供している店舗               <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 利用者の密を避ける、こまめな換気を行う、マイク等の消毒を行うなど、基本的な感染防止対策を徹底するよう協力を依頼</li> </ul> </li> <li>● 上記の店舗に共通の要請               <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 業種別ガイドラインの遵守を要請（法第24条第9項）</li> </ul> </li> </ul>

### 3. 事業者向けの要請、協力依頼

#### (2) その他の施設①

施設の種類 (施行令第11条)	内 訳	対 応
劇場等 (第4号)	劇場、観覧場、映画館、プラネタリウム、演芸場 等	<ul style="list-style-type: none"> <li>● イベントを開催する場合、規模要件に沿って施設を使用することを要請（法第24条第9項） （「3（3）イベントの開催制限」参照）</li> <li>● カラオケ設備の提供を行う場合、利用者の密を避ける、こまめな換気を行う、マイク等の消毒を行うなど、基本的な感染防止対策を徹底するよう協力を依頼</li> <li>● 長時間に及ぶ飲食・飲酒など、感染リスクの高い行動を避けることについて、利用者への注意喚起を図るよう協力を依頼</li> <li>● 以下の事項を実施するよう協力を依頼               <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 従業員に対する検査の勧奨</li> <li>・ 入場をする者の整理等</li> <li>・ 発熱等の症状のある者の入場の禁止</li> <li>・ 手指の消毒設備の設置</li> <li>・ 事業を行う場所の消毒</li> <li>・ 必要に応じて入場をする者に対するマスク着用周知</li> <li>・ 感染防止措置を実施しない者の入場禁止 （すでに入場している者の退場を含む）</li> <li>・ 施設の換気</li> <li>・ 会話等の飛沫による感染の防止に効果のある措置 （アクリル板設置又は利用者の適切な距離の確保等）</li> </ul> </li> <li>● 業種別ガイドラインの遵守を要請（法第24条第9項）</li> </ul>
集会場等 (第5号)	集会場、公会堂、葬儀場 等	
展示場 (第6号)	展示場、貸会議室、文化会館、多目的ホール 等	
商業施設 (第7号)	大規模小売店、ショッピングセンター、百貨店 等	
ホテル等 (第8号)	ホテル、旅館（集会の用に供する部分に限る。）	
運動施設 (第9号)	体育館、スケート場、水泳場、屋内テニス場、柔剣道場、ボウリング場、野球場、ゴルフ場、陸上競技場、屋外テニス場、ゴルフ練習場、バッティング練習場、スポーツクラブ、ホットヨガ、ヨガスタジオ 等	
遊技場 (第9号)	マージャン店、パチンコ屋、ゲームセンター、テーマパーク、遊園地 等	
博物館等 (第10号)	博物館、美術館、科学館、記念館、水族館、動物園、植物園、図書館 等	
遊興施設 (第11号)	個室ビデオ店、個室付浴場業に係る公衆浴場、射的場、勝馬投票券発売所、場外車券売場、ネットカフェ、マンガ喫茶 等	
商業施設 (第12号)	スーパー銭湯、ネイルサロン、エステティック業、リラクゼーション業、銭湯、理容店、美容店、質屋、貸衣装屋、クリーニング店 等	
学習塾等 (第13号)	自動車教習所、学習塾 等	



### 3. 事業者向けの要請、協力依頼

#### (2) その他の施設②

施設の種類 (施行令第11条)	内 訳	対 応
学校 (第1号)	幼稚園、小学校、中学校、高校 等	<ul style="list-style-type: none"><li>●以下の事項を徹底するよう協力を依頼<ul style="list-style-type: none"><li>・基本的な感染防止対策の実施 なお、令和5年4月1日からは、学校教育活動の実施に当たっては、マスクの着用を求めないことを基本とする。</li><li>・部活動、課外活動、学生寮における基本的な感染防止対策、飲み会等に関する学生等への注意喚起</li><li>・発熱等の症状がある学生等が登校や活動参加を控えるよう周知すること</li><li>・感染防止と面接授業・遠隔授業の効果的実施等による学修機会の確保の両立に向けて適切に対応すること</li></ul></li></ul>
保育所等 (第2号)	保育所、介護老人保健施設 等	
大学等 (第3号)	大学 等	

### 3. 事業者向けの要請、協力依頼

#### (3) イベントの開催制限

- イベント主催者等は、以下の規模要件に沿ったイベントを開催することを要請（法第24条第9項）

施設の収容定員（※1）		
～5,000人以下の施設	5,000人超～10,000人の施設	10,000人超の施設～
収容定員まで可	5,000人まで可	収容定員の半分まで可
	「感染防止安全計画」（※2）を策定した場合 → 収容定員まで可	

※1 収容定員が設定されていない場合

- ・ 十分な人と人との間隔（最低1m）を確保：人数上限無し
- ・ 人と人とが触れ合わない程度の間隔を確保：5,000人まで入場可

※「感染防止安全計画」（※2）を策定した場合は人数上限なし

※2 参加人数が5,000人超かつ収容率50%超のイベントに適用

※3 上記の制限は「大声あり」「大声なし」に関わらず適用

- 参加者等に対し、イベント等の前後の活動における基本的な感染防止対策を徹底するよう協力を依頼
- 業種別ガイドラインを遵守することを要請（法第24条第9項）

### 3. 事業者向けの要請、協力依頼

---

#### (4) その他

##### (職場への出勤等)

- テレワークの推進や、基本的な感染防止対策を徹底するよう協力を依頼

##### (ワクチン接種歴や検査結果確認の取組)

- 飲食、イベント、旅行等の活動に際してワクチン接種歴（TOKYOワクション等を活用）や陰性の検査結果を確認する取組を推奨

例) 飲食 : 大人数の会食、ホームパーティー 等  
イベント : 小規模イベント、結婚式 等  
移動 : 都道府県間の旅行 等  
その他 : 高齢者施設での面会 等