

下社里曳きの曳行・曳建てに関するガイドライン別途付記事項

令和4年4月15日
御柱祭下社三地区連絡会議

長野県新型コロナウイルス感染防止対策本部の基準変更（3月29日）を受け、下社里曳きの曳行・曳建てに当たり、ガイドラインの一部変更を行う。

長野県対策の変更点概要

1. 感染警戒レベルは新規感染者数の基準を見直し、当面はおおむね3倍にする。
2. 医療アラートに「医療特別警報（確保病床使用率35%以上）」を新設。通常を含め4段階で運用する。
3. 医療アラートはこれまで感染警戒レベルと連動していたが、今後は別建てになる。
4. 重症化リスクの高い人を守ることを対策の重点とする。

開催期間及び対象者

下社里曳き開催期間：

令和4年5月14日（土）15日（日）16日（月）

対象者：御柱曳行に係る関係者役員及び曳子の参加者名簿登録済み氏子。

感染防止策の基本方針等

長野県新型コロナウイルス感染症対応方針及び感染症対策チームからの提言に基づき、基本的な感染防止対策については継続し、更に各家庭内での感染対策意識を強化し、家庭内での誰かに異常が見られた場合は参加しない事とする。

対象者の感染防止対策 下記 [] 内を熟知し、厳守してください。

1. 大人も子供もワクチン接種を推奨する。
2. 基本対策として、不織布製マスクの着用、手指消毒、検温、および三密対策の徹底を図る。
3. 曳行参加者は家庭内全員で14日間の健康観察を行い、参加登録者で、かつ責任者が「健康・行動記録票」で確認済の者に渡された参加登録証(リストバンド)を、着用し参加する。
4. 本人やその家庭内で体調に異変を感じた場合(発熱やせき、のどの違和感や鼻水、だるさ、味覚、嗅覚の異常等)及び関係する高齢者施設・学校施設等でクラスターが発生している状況又は学級閉鎖等がある場合は、その発生後2週間以内は自主的に参加しない事とする。体調に異変を感じた場合は、速やかに医療機関等に事前連絡のうえ受診する事とする。
5. 12歳未満の子供については、同様の健康観察を行い、同居する親族の同意のもとに参加する。
6. また参加前に感染した方(同居家族含む)については保健所からの隔離期間を終了しており、かつ症状が無い場合に限り参加する事とする。
7. 建御柱は、建方作業係と参加登録関係役員(リストバンド装着者)で行い、同様の感染防止対策を行う。また安全確保のため規制線により、人数制限を行う。
曳子の氏子は規制線の外からの観覧とする。
8. 参加後も14日間の検温等の健康観察を行い、体調に異変を感じた場合は、医療機関等に事前連絡のうえ受診するとともに新型コロナウイルス感染症の検査結果が「陽性」となった場合は感染症対策チーム担当者に報告する事とする。
(別添「健康・行動記録票」参照)

また、体調不良にもかかわらず、誹謗中傷を恐れ、医療機関への受診をひかえることはせず、速やかに医療機関等に事前連絡のうえ受診する事とする。

なお、4月30日以降に諏訪圏域に対して緊急事態宣言や、まん延防止等重点措置が発令された場合は、実施方法について感染症対策チームと協議する事とする。

行事等の名称： 「 下社里曳き（5月 14・15・16 日） 」

2022年4月15日

開催日：令和 4年 5月 14日 ～ 5月 16日

感染症対策責任者 氏名	確認印

[注意事項]

- 本人や家庭内で体に異常を感じた場合は、その発生後二週間以内においては、当該行事へは自主的に参加しないこととする。
且つ、速やかに医療機関に事前連絡をしてから受診し、必要な検査を受け医師の指示に従って下さい。
- 本人や家庭内で新型コロナ感染者またはその疑いのある者との接触が疑われる場合、及び関係する高齢者施設・学校施設等でクラスターが発生している状況又は学級閉鎖等がある場合は、その発生後二週間以内においては当該行事へは自主的に参加しないこととする。
- 参加後も14日間、検温等の健康観察を行い、体に異常を感じた場合は医療機関に事前連絡をしてから受診し、必要な検査を受け医師の指示に従って下さい。

※ 上記1項及び2項に該当する場合は、参加不可のため本票の提出は不要です。

氏名	電話番号	携帯：				年齢 歳		地区名	区名							参加区分						
		14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前		8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前		1日前	5/14	5/15	5/16	当日受付確認	
月 / 日		4/30	5/1	/2	/3	/4	/5	/6	/7	/8	/9	/10	5/11	5/12	/13	5/14	5/15	5/16	5/14	5/15	5/16	
<input type="checkbox"/> 体温（℃）																						
<input type="checkbox"/> 咳(せき)・喉の痛み・鼻水など風邪の症状 息苦しさ・息切れ・味覚や嗅覚の異常 体のだるさ・疲れやすさ・関節痛・頭痛等																						
<input type="checkbox"/> 家族以外との会食の有無 (有の場合はその人数を記入)																						
<input type="checkbox"/> 本人及び同居者・接触者の国外又は県外への 移動の有無(有の場合は国名・県名を記入)																						
参加登録証発行時確認印		発行日：		月	日	確認者：		⑩														

記載に関して ○ 体温は計測値を記入のこと。健康状態は、有り(O)・無し(X)を記入のこと。

○ 各記入項目(会食の人数・移動先の県名等)については、当日時点の感染レベルに応じて「下社三地区連絡会議ガイドライン」の判断基準に基づき決める。

○ 本票は参加登録証発行時に提出し確認印を受けること。その後は実施日当日まで検温し、当日は受付・確認を済ませ「責任者」から「参加許可」を受けること。

本票の管理について ○ 本票については各自が其々の家庭で保管し、感染症対策責任者からの要求があった場合に提出して下さい。必要に応じて医療機関等に提供する場合があります。